

| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHADOR PELA AMARILHÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|------|--|
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
| Versão 01                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |
|                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |      |  |







SECRETARIA DE SAÚDE  
GOVERNO DO ESTADO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS  
ESTABILIZAÇÃO NEUROCIRURGIA

2025  
MAIO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC  
ESTABILIZAÇÃO NEUROCIRURGIA

ESCALA ENFERMEIRO - PLANTÕES EXTRAS

|    | M/T/N                                          |         | 2025     |              |            |         |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |
|----|------------------------------------------------|---------|----------|--------------|------------|---------|----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|
|    | MAIO                                           | 2025    | MAIO     | 2025         |            |         |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |
| 1  | CAMILA CANTUARIA DE OLIVEIRA DIAS              | ENF. RT | CONTRATO | 970448-5-02  | HE - NEURO | 591.713 | 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | TOTAL |
| 2  | ADRIELY LIMA DE SOUZA                          | ENF     | CONTRATO | 0990518-9-01 | HE - MSP   | 635.429 | N1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 5  |    |       |
| 3  | EDILANDIA NEIVA DA SILVA LIMA                  | ENF     | CONTRATO | 0981514-7-01 | HE - UTT 2 | 416.473 | N2 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 8  |    |       |
| 4  | ISABELLE BARBOSA LOPES                         | ENF     | CONTRATO | 0970425-9-01 | HE - GME   | 552.592 | N3 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 7  |    |    |       |
| 5  | JEANE RIBEIRO DA COSTA                         | ENF     | CONTRATO | 634594       | HE - MSP   | 80.499  |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 5  |    |    |       |
| 6  | LAYS PEREIRA DE JESUS BRANCO                   | ENF     | CONTRATO | 9716181-01   | HE - MSP   | 622.801 |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 10 |    |    |       |
| 7  | MATILDE SCHEL RIBAS RODRIGUES DE FREITAS ALVES | ENF     | CONTRATO | 0981768-9-01 | HCA        | 311.483 |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 10 |    |    |       |
| 8  | MILIDINE LIAO LIMA                             | ENF     | CONTRATO | 0977562-5-01 | HE - ACCR  | 736.662 |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 3  |    |    |       |
| 9  | RAFAELA INGRID MOITA DOS SANTOS                | ENF     | CONTRATO | 970457402    | HE - NEURO | 466.121 |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 10 |    |    |       |
| 10 | ROMMIGUE GADILHA DE OLIVEIRA                   | ENF     | CONTRATO | 970427102    | HE - NEURO | 515.269 |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 3  |    |    |       |
| 11 | VALDIR JUNIOR SANTOS GOUVEIA                   | ENF     | CONTRATO | 0970464-2-02 | HE - NEURO | 459.804 |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 5  |    |    |       |
| 12 | VERA MONIKA GOMES COLARES                      | ENF     | CONTRATO | 0994953-4-01 | HE - UTT 2 |         |    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 86 |    |    |       |

OBSERVAÇÃO:

DATA: 22/04/2025

Família Cantuaria de O. Dias  
COREN-AP 59173-ENE  
PORTA RASA: 11512003  
Enfermeira  
Coordenadora de Enfermagem  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS

CRISTIANE DOS SANTOS OLIVEIRA  
Gêrte de Nêdo de  
Serviços Técnicos / HEOC  
Gêrte de Nêdo de SESA  
Direção Emergência Oswaldo Cruz  
Decreto nº 01072023

EMANOEL PANTOJA MARTINS  
Diretor do Hospital de  
Emergência Oswaldo Cruz  
Decreto nº 01072023

SECRETARIA DE SAÚDE  
GOVERNO DO ESTADO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS  
ESTABILIZAÇÃO NEUROCIRURGIA

2025  
MAIO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC  
ESTABILIZAÇÃO NEUROCIRURGIA

ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO - 120H

|   | M/T/N                             |         | 2025     |              |            |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    |       |
|---|-----------------------------------|---------|----------|--------------|------------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|----|-------|
|   | MAIO                              | 2025    | MAIO     | 2025         |            |         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |    |       |
| 1 | CAMILA CANTUARIA DE OLIVEIRA DIAS | ENF. RT | CONTRATO | 970448-5-02  | HE - NEURO | 591.713 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30  | 31 | TOTAL |
| 2 | ROMMIGUE GADILHA DE OLIVEIRA      | ENF     | CONTRATO | 970427102    | HE - NEURO | 466.121 | N |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 120 |    |       |
| 3 | VALDIR JUNIOR SANTOS GOUVEIA      | ENF     | CONTRATO | 0970464-2-02 | HE - NEURO | 515.269 | N |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 120 |    |       |

OBSERVAÇÃO: 01-05 - Dia de Trabalho: 15-05 - Cabalinho, SEMBOIA MATILDE SCHEL RIBAS RODRIGUES DE FREITAS ALVES NÃO RECEBERÁ SEUS 10 EXTRAS REFERENTES A LANTINO, NÃO FOI SOLICITADO A RESTITUIÇÃO FINACINRA, SISTEMA PAGANDO 12H HORAS NA MÃO PARA COMPENSAÇÃO.

DATA: 22/04/2025

Família Cantuaria de O. Dias  
COREN-AP 59173-ENE  
PORTA RASA: 11512003  
Enfermeira  
Coordenadora de Enfermagem  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS

CRISTIANE DOS SANTOS OLIVEIRA  
Gêrte de Nêdo de  
Serviços Técnicos / HEOC  
Gêrte de Nêdo de SESA  
Direção Emergência Oswaldo Cruz  
Decreto nº 01072023

EMANOEL PANTOJA MARTINS  
Diretor do Hospital de  
Emergência Oswaldo Cruz  
Decreto nº 01072023



| Versão 3         | SECRETARIA DE SAÚDE                  |          | GOVERNO DO ESTADO |              | HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS |           | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                                   |   |         |    |          |    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO                                                                                                                         |     | 2025 |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                             |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|--------------------------------------|----------|-------------------|--------------|-------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------|----|----------|----|-----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-----|-----|-----|-------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                  | NOME                                 |          | FUNÇÃO            |              | VÍNCULO                 |           | MATRÍCULA                                                                                        |   | LOTAÇÃO |    | COREN-AP |    | ESTABILIZAÇÃO NEUROCIRURGIA                         |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     | M/T/N |     | MAIO |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                             |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                      |          |                   |              |                         |           |                                                                                                  |   |         |    |          |    | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                             |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                      |          |                   |              |                         |           |                                                                                                  |   |         |    |          |    | QUI                                                 | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX                                                                                                                             | SAB | DOM  | SEG | TER | QUA | QUI   | SEX | SAB  | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX                                                                                                                                                         | SAB |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                      |          |                   |              |                         |           |                                                                                                  |   |         |    |          |    | 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                | ALINE MONTEIRO DANTAS                | TEC. ENF | ESTADUAL          | 1134337      | HE - NEURO              | 782.196   |                                                                                                  |   |         |    |          |    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                                          |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                | ANA CARLA PEREIRA BRAGA              | TEC. ENF | ESTADUAL          | 1120727      | HE - NEURO              | 285.502   |                                                                                                  |   |         |    |          |    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                                          |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                | FABRICIO DA COSTA CAMORIM            | TEC. ENF | CONTRATO          | 974376601    | HE - NEURO              | 1.387.452 | T                                                                                                |   |         |    |          |    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                                          |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                | HELOISA HELENA VIEIRA ALENCAR        | TEC. ENF | ESTADUAL          | 868086       | HE - NEURO              | 354.796   |                                                                                                  | T |         |    |          |    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                                          |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                | JOLANA BARRETO DE FREITAS            | TEC. ENF | CONTRATO          | 977187501    | HE - NEURO              | 454.950   | T                                                                                                |   |         |    |          |    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                                          |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                | RAISA TEIXEIRA MENDES                | TEC. ENF | CONTRATO          | 971154601    | HE - NEURO              | 1.205.365 |                                                                                                  |   |         |    |          |    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                                          |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                | ÂNGELA DE JESUS DOS SANTOS           | TEC. ENF | FEDERAL           | 21979702     | HE - UTI 1              | 454838    |                                                                                                  |   |         |    |          |    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 5                                                                                                                                                           |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                | BIANKA CATARINI FERREIRA DA SILVA    | TEC. ENF | CONTRATO          | 0977644-3-01 | UNIDADE PEDRA B.        | 1.642.283 | M                                                                                                | M |         | N1 | N2       |    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 8                                                                                                                                                           |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                | DANIEL CORREA ARAUJO                 | TEC. ENF | CONTRATO          | 0988088-7-01 | HE-UTI 2                | 217.601   |                                                                                                  |   |         |    | N1       | T  |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                                          |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10               | DANUSA PALMERIM SANTOS               | TEC. ENF | CONTRATO          | 0975086-0-01 | HCA                     | 1.077.509 | M                                                                                                |   |         |    |          |    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 6                                                                                                                                                           |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11               | EDUARDO PONTES DOS SANTOS            | TEC. ENF | CONTRATO          | 0981775-1-01 | HE - UTI2               | 1.821.643 |                                                                                                  |   |         |    |          | N1 |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                                          |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12               | FABIO HILGUILBERTO MARQUES DE MORAES | TEC. ENF | CONTRATO          | 0988164-6-01 | HE-UTI 2                | 1998852   |                                                                                                  |   |         |    |          | N2 |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 5                                                                                                                                                           |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13               | IVANILSON DIAS                       | TEC. ENF | CONTRATO          | 0974069-4-01 | HE-UTI 2                | 1.651.946 |                                                                                                  |   |         |    |          |    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                                          |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14               | JANETE NASCIMENTO DE MORAES          | TEC. ENF | ESTADUAL          | 347980       | HE-UTI 2                | 437.638   | M                                                                                                | M | M       |    | T        |    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                                          |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15               | JEU BARBOSA DO NASCIMENTO            | TEC. ENF | CONTRATO          | 0109837-3-01 | DIREÇÃO HE              | 186.004   |                                                                                                  |   |         |    |          |    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                                          |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16               | JOELMA ALMEIDA DANTAS                | TEC. ENF | ESTADUAL          | 0113371-3-01 | HE-UTI 2                | 390.159   |                                                                                                  |   |         |    |          |    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                                          |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17               | LUCIMÁIA DA COSTA                    | TEC. ENF | ESTADUAL          | 0109965-5-01 | HE - UTI 1              | 686276    |                                                                                                  |   |         |    |          |    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 5                                                                                                                                                           |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18               | MONICA PATRICIA DOS SANTOS MACEDO    | TEC. ENF | CONTRATO          | 0981255-5-01 | HE-UTI 2                | 1.318.649 |                                                                                                  |   |         |    |          |    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 5                                                                                                                                                           |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19               | RAFAELA FERNANDES DE CARVALHO        | TEC. ENF | CONTRATO          | 0994937-2-01 | HE-UTI 2                | 2.200.683 |                                                                                                  |   |         |    |          | N2 |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 10                                                                                                                                                          |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20               | ROSANGELA DAS NEVES TOLOZA           | TEC. ENF | ESTADUAL          | 89868601     | HCA                     | 158.663   |                                                                                                  |   |         |    |          |    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | 5                                                                                                                                                           |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO:      |                                      |          |                   |              |                         |           | TURN/DIA                                                                                         | 1 | 2       | 3  | 4        | 5  | 6                                                   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14                                                                                                                              | 15  | 16   | 17  | 18  | 19  | 20    | 21  | 22   | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28                                                                                                                                                          | 29  | 30 | 31 |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                      |          |                   |              |                         |           | 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   |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                      |          |                   |              |                         |           | TARDE                                                                                            | 2 | 2       | 2  | 2        | 2  | 2                                                   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2                                                                                                                               | 2   | 2    | 2   | 2   | 2   | 2     | 2   | 2    | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2                                                                                                                                                           | 2   | 2  |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                      |          |                   |              |                         |           | NOTURNO 1                                                                                        | 2 | 2       | 2  | 2        | 2  | 2                                                   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2                                                                                                                               | 2   | 2    | 2   | 2   | 2   | 2     | 2   | 2    | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2                                                                                                                                                           | 2   | 2  |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                      |          |                   |              |                         |           | NOTURNO 2                                                                                        | 2 | 2       | 2  | 2        | 2  | 2                                                   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2                                                                                                                               | 2   | 2    | 2   | 2   | 2   | 2     | 2   | 2    | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2                                                                                                                                                           | 2   | 2  |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA: 24/04/2025 |                                      |          |                   |              |                         |           | Camila Cantuária de O. Dias<br>COREN-AP 591713-ENF<br>PORTA RSA: 115/2025<br>Responsável Técnico |   |         |    |          |    |                                                     |     |     |     |     |     |     |     | Ana Karolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora em Enfermagem<br>Portaria nº 04/2024 HEOC/SESA<br>Coordenação de Enfermagem |     |      |     |     |     |       |     |      |     |     |     |     |     | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos / HEOC<br>Decreto nº 2285/2024 - SESA<br>Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos |     |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  | Emanuel Pantoja Martins<br>Diretor do Hospital de<br>Emergência Oswaldo Cruz |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                            |                                                                     |          |                                                     |           |            |           |                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                             |     |     |     |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------|-----------|------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versão 3                                                                                                                                                   | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS |          | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC      |           | HORÁRIO    |           | 2025                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                             |     |     |     |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                            |                                                                     |          | ESTABILIZAÇÃO NEUROCIRURGIA                         |           | M/T/N      |           | MAIO                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                             |     |     |     |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                            |                                                                     |          | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 120h |           |            |           |                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                             |     |     |     |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                            |                                                                     |          |                                                     |           |            |           |                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                             |     |     |     |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                            |                                                                     |          |                                                     |           |            |           |                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                             |     |     |     |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                            | NOME                                                                | FUNÇÃO   | VÍNCULO                                             | MATRÍCULA | LOTAÇÃO    | COREN-AP  | 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 | TOTAL |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                          | ALINE MONTEIRO DANTAS                                               | TEC. ENF | ESTADUAL                                            | 1134337   | HE - NEURO | 782.196   |                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                             |     |     | 120 |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                          | ANA CARLA PEREIRA BRAGA                                             | TEC. ENF | ESTADUAL                                            | 1120727   | HE - NEURO | 285.502   |                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                             |     |     | 66  |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                          | FABRICIO DA COSTA CAMORIM                                           | TEC. ENF | CONTRATO                                            | 974376601 | HE - NEURO | 1.387.452 | N                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                             |     |     | 120 |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                          | HELOISA HELENA VIEIRA ALENCAR                                       | TEC. ENF | ESTADUAL                                            | 868086    | HE - NEURO | 354.796   |                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                             |     | 120 |     |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                                          | JOLANA BARRETO DE FREITAS                                           | TEC. ENF | CONTRATO                                            | 977187501 | HE - NEURO | 454.950   | N                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                             |     | 120 |     |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                                                                                                                                          | RAISA TEIXEIRA MENDES                                               | TEC. ENF | CONTRATO                                            | 971154601 | HE - NEURO | 1.205.365 |                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                                             |     | 120 |     |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO: 01.05 - Dia do Trabalho; 15.05 - Cabralzinho. SERVIDOR FABRICIO DA COSTA CAMORIM GANHOU FOLGA EM 24 N2 POR CONTA DE RECESSO NATALINO PENDENTE. |                                                                     |          |                                                     |           |            |           | TURN/DIA                                                                                         | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14                                                                                                                              | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28                                                                                                                                                          | 29  | 30  | 31  |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                            |                                                                     |          |                                                     |           |            |           | MANHA                                                                                            | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0                                                                                                                               | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                                                                                                                                           | 0   | 1   | 0   | 0     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                            |                                                                     |          |                                                     |           |            |           | TARDE                                                                                            | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0                                                                                                                               | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                                                                                                                                           | 0   | 1   | 0   | 0     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                            |                                                                     |          |                                                     |           |            |           | NOTURNO 1                                                                                        | 1   | 2   | 1   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2                                                                                                                               | 2   | 2   | 2   | 1   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2                                                                                                                                                           | 2   | 2   | 2   | 0     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                            |                                                                     |          |                                                     |           |            |           | NOTURNO 2                                                                                        | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2                                                                                                                               | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2                                                                                                                                                           | 2   | 2   | 2   | 2     | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA: 24/04/2025                                                                                                                                           |                                                                     |          |                                                     |           |            |           | Camila Cantuária de O. Dias<br>COREN-AP 591713-ENF<br>PORTA RSA: 115/2025<br>Responsável Técnico |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Ana Karolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora em Enfermagem<br>Portaria nº 04/2024 HEOC/SESA<br>Coordenação de Enfermagem |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos / HEOC<br>Decreto nº 2285/2024 - SESA<br>Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos |     |     |     |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  | Emanuel Pantoja Martins<br>Direção<br>Diretor do Hospital de<br>Emergência Oswaldo Cruz<br>Portaria nº 010/2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |











|                                                          |                     |  |                            |  |                                |  |                                                                           |     |          |     |                    |     |            |     |            |     |     |     |     |     |                                                                                    |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                    |    |    |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |     |
|----------------------------------------------------------|---------------------|--|----------------------------|--|--------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------|-----|----------|-----|--------------------|-----|------------|-----|------------|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------------------|----|----|-------|----|----|----|----|--|--|--|--|--|-----|
| Versão 1                                                 | SECRETARIA DE SAÚDE |  | GOVERNO DO ESTADO<br>AMAPA |  | HOSPITAL DE EMERGENCIAS<br>24h |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                            |     |          |     |                    |     |            |     |            |     |     |     |     |     | HORÁRIO                                                                            |     | 2025 |     |     |     |     |     |     |     |                                    |    |    |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |     |
|                                                          |                     |  |                            |  |                                |  | COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM                                                 |     |          |     |                    |     |            |     |            |     |     |     |     |     | M/T/N                                                                              |     | MAIO |     |     |     |     |     |     |     |                                    |    |    |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |     |
|                                                          |                     |  |                            |  |                                |  | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO - 120H                                       |     |          |     |                    |     |            |     |            |     |     |     |     |     |                                                                                    |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                    |    |    | TOTAL |    |    |    |    |  |  |  |  |  |     |
|                                                          |                     |  |                            |  |                                |  | QUI                                                                       | SEX | SAB      | DOM | SEG                | TER | QUA        | QUI | SEX        | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI                                                                                | SEX | SAB  | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB |                                    |    |    |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |     |
|                                                          |                     |  |                            |  |                                |  | 1                                                                         | 2   | 3        | 4   | 5                  | 6   | 7          | 8   | 9          | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15                                                                                 | 16  | 17   | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25                                 | 26 | 27 |       | 28 | 29 | 30 | 31 |  |  |  |  |  |     |
| NOME                                                     |                     |  |                            |  |                                |  | FUNÇÃO                                                                    |     | VÍNCULO  |     | MATRÍCULA          |     | LOTAÇÃO    |     | COREN-AP   |     |     |     |     |     |                                                                                    |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                    |    |    |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |     |
| 1 ANA KAROLINA OLIVEIRA MOURA                            |                     |  |                            |  |                                |  | ENF COORDENADORA                                                          |     | CONTRATO |     | 0971273-9-02 - EST |     | COENF - HE |     | 631033-ENF |     |     |     |     |     |                                                                                    |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                    |    |    |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  | 120 |
| 2 TATYS DA SILVA MARTINS LADISLAU                        |                     |  |                            |  |                                |  | ENF                                                                       |     | ESTADUAL |     | 114488-0-01 - EST  |     | COENF - HE |     | 188238-ENF |     |     |     |     |     |                                                                                    |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                    |    |    |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  | 120 |
| 3 ELISANGELA FERNANDES DA SILVA                          |                     |  |                            |  |                                |  | ENF                                                                       |     | CONTRATO |     | 0976612-0-01 - EST |     | COENF - HE |     | 514127-ENF |     |     |     |     |     |                                                                                    |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                    |    |    |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  | 120 |
| OBSERVAÇÃO: 01.05 - Dia do Trabalho. 15.05 - Cabralzinho |                     |  |                            |  |                                |  | TURNO/DIA                                                                 |     |          |     |                    |     |            |     |            |     |     |     |     |     |                                                                                    |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                    |    |    |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |     |
|                                                          |                     |  |                            |  |                                |  | MANHA                                                                     |     |          |     |                    |     |            |     |            |     |     |     |     |     |                                                                                    |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                    |    |    |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |     |
|                                                          |                     |  |                            |  |                                |  | TARDE                                                                     |     |          |     |                    |     |            |     |            |     |     |     |     |     |                                                                                    |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                    |    |    |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |     |
|                                                          |                     |  |                            |  |                                |  | NOITURNO 1                                                                |     |          |     |                    |     |            |     |            |     |     |     |     |     |                                                                                    |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                    |    |    |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |     |
|                                                          |                     |  |                            |  |                                |  | NOITURNO 2                                                                |     |          |     |                    |     |            |     |            |     |     |     |     |     |                                                                                    |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                    |    |    |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |     |
| DATA: 06/03/2025                                         |                     |  |                            |  |                                |  |                                                                           |     |          |     |                    |     |            |     |            |     |     |     |     |     |                                                                                    |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                    |    |    |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |     |
|                                                          |                     |  |                            |  |                                |  |                                                                           |     |          |     |                    |     |            |     |            |     |     |     |     |     |                                                                                    |     |      |     |     |     |     |     |     |     |                                    |    |    |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |     |
|                                                          |                     |  |                            |  |                                |  | Enfermeira<br>Coordenação em Enfermagem<br>Portaria nº 001/2024 HEOC/SESA |     |          |     |                    |     |            |     |            |     |     |     |     |     | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Coordenação de Enfermagem |     |      |     |     |     |     |     |     |     | Emanuel Pantoja Martins<br>Direção |    |    |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |     |
|                                                          |                     |  |                            |  |                                |  | Responsável Técnico                                                       |     |          |     |                    |     |            |     |            |     |     |     |     |     | Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos                                            |     |      |     |     |     |     |     |     |     | Direção                            |    |    |       |    |    |    |    |  |  |  |  |  |     |



|                                                          |                           |         |                   |                 |                         |                                                                                                                                 |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |                                                                                                                                                     |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------|---------------------------|---------|-------------------|-----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versão 1                                                 | SECRETARIA DE SAÚDE       |         | GOVERNO DO ESTADO |                 | HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS |                                                                                                                                 | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |                                                                                                                                                     |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                          |                           |         |                   |                 |                         |                                                                                                                                 | COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | MAIO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |                                                                                                                                                     |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                          |                           |         |                   |                 |                         |                                                                                                                                 | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 120h |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |                                                                                                                                                     | TOTAL |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                          | NOME                      | FUNÇÃO  | VÍNCULO           | MATRÍCULA       | LOTAÇÃO                 | COREN-AP                                                                                                                        | QUI                                                 | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER     | QUA | QUI  | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB |     |     |    |    |    |    |                                                                                                                                                     |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                        | EDNELSON CORDEIRO MARQUES | TEC ENF | ESTADUAL          | 1099728 - EST   | COENF - HE              | 420166-TE                                                                                                                       | M                                                   |     |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M       | M   | M    | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   | M   | 120 |     |    |    |    |    |                                                                                                                                                     |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                        | EDNELSON CORDEIRO MARQUES | TEC ENF | ESTADUAL          | 632236-01 - EST | COENF - HE              | 420166-TE                                                                                                                       | T                                                   |     |     |     | T   | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T       | T   | T    | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | 120 |    |    |    |    |                                                                                                                                                     |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO: 01.05 - Dia do Trabalho. 15.05 - Cabralzinho |                           |         |                   |                 |                         | TURNO/DIA                                                                                                                       | 1                                                   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13      | 14  | 15   | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27 | 28 | 29 | 30 | 31                                                                                                                                                  |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                          |                           |         |                   |                 |                         | MANHÃ                                                                                                                           | 0                                                   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1       | 1   | 0    | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1  | 1  | 1  | 1  | 1                                                                                                                                                   | 0     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                          |                           |         |                   |                 |                         | TARDE                                                                                                                           | 0                                                   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1       | 1   | 0    | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1  | 1  | 1  | 1  | 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  | 0  | 0                                                                                                                                                   | 0     | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                          |                           |         |                   |                 |                         | NOTURNO 2                                                                                                                       | 0                                                   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0    | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0                                                                                                                                                   | 0     | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA: 06/03/2025                                         |                           |         |                   |                 |                         | Ana Karolina Oliveira<br>Enfermeira<br>Coordenadora de Enfermagem<br>Portaria nº 04/2024 HEOC/SESA<br>Coordenação de Enfermagem |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos / HEOC<br>Gerência de Nível de Enfermagem<br>Decreto nº 2265/2024 - SESA |       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Emanuel Pantoja Martins<br>Diretor do Hospital de<br>Emergência Oswaldo Cruz<br>Decreto nº 0107/2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Responsável Técnico

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

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos / HEOC  
Gerência de Nível de Enfermagem  
Decreto nº 2265/2024 - SESA

Emanuel Pantoja Martins  
Diretor do Hospital de  
Emergência Oswaldo Cruz  
Decreto nº 0107/2023







| Versão 1                                                                  | SECRETARIA DE SAÚDE            |                |          |                |             | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO                       |     | 2025                     |     | TOTAL |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |     |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------|----------|----------------|-------------|------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------|-----|--------------------------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|-----|
|                                                                           | AMAPA                          |                |          |                |             | AMBULATÓRIO II                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N1/N2                     |     | MAIO                     |     |       |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |     |
|                                                                           | HOSPITAL DE EMERGENCIAS        |                |          |                |             | ESCALA FISIOTERAPIA - PLANTÕES EXTRAS          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                               |     |                          |     |       |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |     |
|                                                                           | NOME                           | FUNÇÃO         | VÍNCULO  | MATRÍCULA      | LOTAÇÃO     | CREFITO 12                                     | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX                           | SAB | DOM                      | SEG |       | TER | QUA | QUI | SEX | SAB |    |    |    |    |    |    |     |
| 1                                                                         | ANDREA FIGUEIREDO E FIGUEIREDO | FISIOTERAPEUTA | EFETIVO  | 0089700-0-01   | CREAP       | 72.023-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 | 31 | 4   |
| 2                                                                         | CLAUDIA PEREIRA NUNES          | FISIOTERAPEUTA | EFETIVO  | 0033124-4-01   | CREAP       | 17758-F                                        | M   |     |     | M   |     |     | M   |     |     | T   |     | M   |     |     |     |                               |     |                          | M   |       | M   |     |     | M   |     |    |    |    |    | 8  |    |     |
| 3                                                                         | ALESSANDRA LOBO DOS SANTOS     | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0972203-3-01   | HEOC        | 231811-F                                       |     |     | M   |     |     | M   |     |     | M   |     | M   |     |     | M   |     |                               | M   |                          |     | M     |     |     | M   |     |     |    |    |    |    | 9  |    |     |
| 4                                                                         | FABIANE DA SILVA COSTA         | FISIOTERAPEUTA | EFETIVO  | 0095631-7-02   | CREAP       | 109151-F                                       |     |     |     | T   |     |     |     |     |     | M   |     |     |     |     |     | T                             | T   |                          |     |       |     | N1  |     | T   |     | M  |    | N1 | M  | 9  |    |     |
| 5                                                                         | JULIANA DE SOUZA DA SILVA      | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 015.343.892-45 | HEOC        | 2884701-F                                      |     | M   |     |     | M   |     |     | M   |     | M   |     |     |     | M   |     |                               | M   |                          |     | M     |     |     | M   |     |     |    |    |    |    | 9  |    |     |
| 6                                                                         | BRENNIA GABRYELLA P. J. CRUZ   | FISIOTERAPEUTA | EFETIVO  | 0109075-5-01   | HEOC        | 83.233-F                                       |     |     |     |     |     |     |     |     | T   |     | T   |     |     |     |     |                               |     |                          | T   |       |     | T   |     |     |     |    |    |    | 4  |    |    |     |
| 7                                                                         | JIM DAVIS ALMEIDA              | FISIOTERAPEUTA | EFETIVO  | 834750         | HEOC        | 56309                                          |     | N1  |     |     | N1  |     |     | N1  |     | N1  |     |     | N1  |     |     | N1                            |     |                          | N1  |       |     |     |     |     | N1  |    | N1 |    | 9  |    |    |     |
| 8                                                                         | JHONATAN DUTRA SANTOS          | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0970265-2-02   | HEOC        | 292116.1-F                                     | T   |     |     | N1  |     |     | N1  |     |     | N1  |     |     | N1  |     |     | N2                            |     |                          | N1  |       | N1  |     |     | N1  |     |    |    |    |    | 9  |    |     |
| 9                                                                         | JHONATAN ROCHA RIBEIRO         | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0972207-6-01   | CAPUCHINHUS | 339747-F                                       |     | N2  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                               | N2  |                          |     |       |     |     |     |     |     | N1 |    | N1 | 4  |    |    |     |
| 10                                                                        | OTAVIO MENDES VALERIO JUNIOR   | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0994019-7-01   | HEOC        | 161558                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     | N2  |     |     |     |     |     | N1                            |     |                          |     |       |     |     |     |     |     | N2 |    | N2 | 4  |    |    |     |
| 11                                                                        | SHIRLEY STEPHANY GEMAQUE PAIVA | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0968534-0-03   | HEOC        | 221952                                         |     | T   |     |     | T   |     |     | T   |     |     |     |     |     | T   |     |                               |     |                          |     |       | T   |     |     | T   |     | T  |    | T  | 9  |    |    |     |
| 12                                                                        | SYME ALCOLUMBRE A. BARROS      | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0976453-4-01   | HEOC        | 121161-F                                       | N2  |     |     | N2  |     |     | N2  |     |     | N2  |     |     |     | M   |     | N2                            |     |                          | N2  |       | N2  |     |     | N2  |     |    |    |    | 9  |    |    |     |
| 13                                                                        | WELLINGTON PAULO R. DA COSTA   | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0105097-4-02   | HEOC        | 138106-F                                       |     |     | T   |     |     | T   |     |     | T   |     |     |     | T   |     |     | T                             |     |                          | T   |       |     | T   |     |     | T   |    |    |    | 9  |    |    |     |
| 14                                                                        | YASMIM DA SILVA DO ROSÁRIO     | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0971889-3-01   | HEOC        | 317327.1                                       | N1  |     |     |     | N2  |     | T   | N2  |     |     |     |     |     | N2  |     |                               |     |                          |     | N2    |     |     |     | N2  |     | T  | N2 |    | 9  |    |    |     |
| OBSERVAÇÃO: 01 FOLGA DEVIDA PARA SERVIDORA ANDREA FIGUEIREDO E FIGUEIREDO |                                |                |          |                |             | 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 | 105 |
|                                                                           |                                |                |          |                |             | 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  |    |    |     |
|                                                                           |                                |                |          |                |             | 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  |    |    |     |
|                                                                           |                                |                |          |                |             | NOTURNO 1                                      | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1                             | 2   | 1                        | 1   | 2     | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2  | 0  | 1  | 2  | 1  | 1  |     |
|                                                                           |                                |                |          |                |             | NOTURNO 2                                      | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1                             | 2   | 1                        | 1   | 2     | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2  | 0  | 1  | 2  | 1  | 1  |     |
| DATA: 26/03/2025                                                          |                                |                |          |                |             | Brenna G.P. Juca                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Cristiane dos Santos Oliveira |     | Emmanuel Pantoja Martins |     |       |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |     |
|                                                                           |                                |                |          |                |             | Fisioterapeuta CREFITO-12 83.233-F             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Gerente de Núcleo de          |     | Diretor do Hospital de   |     |       |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |     |
|                                                                           |                                |                |          |                |             | Coordenação de Fisioterapia                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Gerência de Serviços Técnicos |     | Direção                  |     |       |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |     |
|                                                                           |                                |                |          |                |             | Portaria n° 003/2023 HEOC                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Decreto n° 2285 / 2024 - SESA |     | Decreto n° 0101/2023     |     |       |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |     |

|          |                                                                            |  |  |  |  |                                       |     |          |     |              |                                                |      |     |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |      |    |       |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------|-----|----------|-----|--------------|------------------------------------------------|------|-----|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|---------|-----|------|----|-------|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versão 1 | SECRETARIA DE SAÚDE<br>GOVERNO DO ESTADO<br>TRABALHANDO PELO AMAPA INTERIO |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h        |     |          |     |              | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |      |     |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |      |     |     | HORÁRIO |     | 2025 |    | TOTAL |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                            |  |  |  |  | AMBULATÓRIO II                        |     |          |     |              |                                                |      |     |            |     |     |     |     |     |     |     | D/N |     | MAIO |     |     |         |     |      |    |       |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                            |  |  |  |  | ESCALA DE SERVIÇO FISIOTERAPIA - 120H |     |          |     |              |                                                |      |     |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |      |    |       |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                            |  |  |  |  | QUI                                   | SEX | SAB      | DOM | SEG          | TER                                            | QUA  | QUI | SEX        | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG  | TER | QUA | QUI     | SEX | SAB  |    |       |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                            |  |  |  |  | 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        | JHONATAN DUTRA SANTOS                                                      |  |  |  |  | FISIOTERAPEUTA-RT                     |     | CONTRATO |     | 0970265-2-02 |                                                | HEOC |     | 292116.1-F |     |     |     |     |     |     |     |     |     |      |     |     |         |     |      |    |       |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



|                  |                                                                            |                |          |                                   |         |                                                                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |      |     |     |         |     |      |     |     |                                                                                                                                                    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|-----------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|------|-----|-----|---------|-----|------|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELO AMAPA INTERIO |                |          | HE HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h |         | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |      |     |     | HORÁRIO |     | 2025 |     |     |                                                                                                                                                    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                            |                |          |                                   |         | UTI 1                                                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N |     | MAIO |     |     |         |     |      |     |     |                                                                                                                                                    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                            |                |          |                                   |         | ESCALA DE FISIOTERAPEUTAS - PLANTÕES EXTRAS                                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |      |     |     |         |     |      |     |     | TOTAL                                                                                                                                              |    |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | NOME                                                                       | FUNÇÃO         | VÍNCULO  | MATRÍCULA                         | LOTAÇÃO | CREFITO                                                                                                            | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI   | SEX | SAB  | DOM | SEG | TER     | QUA | QUI  | SEX | SAB |                                                                                                                                                    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                | AGUINALDO PALHETA RIBEIRO JÚNIOR                                           | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0996193-3-01                      | HEOC    | 304503-F                                                                                                           |     |     |     | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |      |     |     |         |     |      |     |     |                                                                                                                                                    |    |    | 1  |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                | ALESSANDRA LOBO DOS SANTOS                                                 | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 097203-3-01                       | HEOC    | 231811-F                                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |      |     |     |         |     |      |     |     |                                                                                                                                                    |    | N  | 1  |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                | CÁSSIA CAMILA DAVI DA SILVA                                                | FISIOTERAPEUTA | ESTADUAL | 0108939-0-01                      | HEOC    | 128523-F                                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |      |     |     |         |     |      |     |     |                                                                                                                                                    |    | D  | 1  |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                | JULIANA DE SOUZA DA SILVA                                                  | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0996214-0                         | HEOC    | 2884701-F                                                                                                          | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |      |     |     |         |     |      |     |     |                                                                                                                                                    |    |    | 1  |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                | OLAVO DE ARAÚJO MILHOMEM JÚNIOR                                            | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0107201-3-02                      | HEOC    | 135213-F                                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |      |     |     |         |     |      |     |     |                                                                                                                                                    |    |    | 1  |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                | SYME ALCOLUMBRE DE ALBUQUERQUE BARROS                                      | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0976453-4-01                      | HEOC    | 121167-F                                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |      |     |     |         |     |      |     |     |                                                                                                                                                    |    |    | 1  |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                | WELLINGTON PAULO RIBEIRO DA COSTA                                          | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 0105097-4-02                      | HEOC    | 138106-F                                                                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |      |     |     |         |     |      |     |     |                                                                                                                                                    |    |    | 1  |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO:      |                                                                            |                |          |                                   |         | TURNOS/DIA                                                                                                         | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15    | 16  | 17   | 18  | 19  | 20      | 21  | 22   | 23  | 24  | 25                                                                                                                                                 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                            |                |          |                                   |         | MANHA                                                                                                              | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2     | 1   | 2    | 1   | 1   | 1       | 1   | 1    | 1   | 1   | 2                                                                                                                                                  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1 | 1 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                            |                |          |                                   |         | TARDE                                                                                                              | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2     | 1   | 2    | 1   | 1   | 1       | 1   | 1    | 1   | 1   | 2                                                                                                                                                  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1 | 1 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                            |                |          |                                   |         | NOTURNO 1                                                                                                          | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     | 1   | 1    | 1   | 1   | 1       | 1   | 1    | 1   | 1   | 1                                                                                                                                                  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                            |                |          |                                   |         | NOTURNO 2                                                                                                          | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     | 1   | 1    | 1   | 1   | 1       | 1   | 1    | 1   | 1   | 1                                                                                                                                                  | 1  | 1  | 1  | 1  | 7  |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA: 26/03/2025 |                                                                            |                |          |                                   |         | Renner G. P. Jucá<br>Fisioterapeuta CREMIO-12.83.233-F<br>Coordenador de Fisioterapia<br>Portaria nº 003/2023 HEOC |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |      |     |     |         |     |      |     |     | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos / HEOC<br>Gerência de Núcleo de Serviços<br>Decreto nº 2285/2024 - SESA |    |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Emanuel Pantoja Martins<br>Diretor do Hospital de<br>Emergência Oswaldo Cruz<br>Decreto nº 0101/2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  |                                                                            |                |          |                                   |         | Responsável Técnico                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |      |     |     |         |     |      |     |     |                                                                                                                                                    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                  |                                                                                                                                 |  |                                                              |          |                                      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |         |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |       |    |    |    |         |     |      |    |   |   |   |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|----|-------|----|----|----|---------|-----|------|----|---|---|---|
| Versão 1                                                         | SECRETARIA DE SAÚDE                                                                                                             |  | GOVERNO DO ESTADO<br>AMAPA<br>TRABALHANDO PELO AMAPA INTERIO |          | HE<br>HOSPITAL de EMERGENCIAS<br>24h |      | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |         |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |       |    |    |    | HORÁRIO |     | 2025 |    |   |   |   |
|                                                                  | UTI 1                                                                                                                           |  |                                                              |          |                                      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |         |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | M/T/N |    | MAIO  |    |    |    |         |     |      |    |   |   |   |
|                                                                  | ESCALA DE SERVIÇO FISIOTERAPEUTAS - 120H                                                                                        |  |                                                              |          |                                      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |         |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |       |    |    |    |         |     |      |    |   |   |   |
|                                                                  | 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 31                                             |  |                                                              |          |                                      |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |         |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    | TOTAL |    |    |    |         |     |      |    |   |   |   |
| 1                                                                | AGUINALDO PALHETA RIBEIRO JÚNIOR                                                                                                |  | FISIOTERAPEUTA                                               | CONTRATO | 0996193-3-01                         | HEOC | 304503-F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   | D       |   |   | D |   |   | D |   |    |    |    | D  |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |       |    |    |    |         |     | 120  |    |   |   |   |
| 2                                                                | ALESSANDRA LOBO DOS SANTOS                                                                                                      |  | FISIOTERAPEUTA                                               | CONTRATO | 097203-3-01                          | HEOC | 231811-F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N |         |   | N |   |   | N |   |   | N  |    |    | N  |    |    | N  |    |    |    |    |    |       |    |       |    |    |    |         | 120 |      |    |   |   |   |
| 3                                                                | CÁSSIA CAMILA DAVI DA SILVA                                                                                                     |  | FISIOTERAPEUTA                                               | ESTADUAL | 0108939-0-01                         | HEOC | 128523-F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   | D       |   |   | D |   |   | D |   |    |    |    | N  |    |    | N  |    |    |    |    |    |       |    |       |    |    |    |         | 120 |      |    |   |   |   |
| 4                                                                | JULIANA DE SOUZA DA SILVA                                                                                                       |  | FISIOTERAPEUTA                                               | CONTRATO | 0996214-0                            | HEOC | 2884701-F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |         | D |   |   | D |   |   | D |    |    |    | D  |    |    |    | D  |    |    |    |    |       |    |       |    |    |    |         | 120 |      |    |   |   |   |
| 5                                                                | OLAVO DE ARAUJO MILHOMEM JÚNIOR                                                                                                 |  | FISIOTERAPEUTA                                               | CONTRATO | 0107201-3-02                         | HEOC | 135213-F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   | N       |   |   | N |   |   | N |   |    |    |    | N  |    |    | N  |    |    |    |    |    |       |    |       |    |    |    |         | 120 |      |    |   |   |   |
| 6                                                                | SYME ALCOLUMBRE DE ALBUQUERQUE BARROS                                                                                           |  | FISIOTERAPEUTA                                               | CONTRATO | 0976453-4-01                         | HEOC | 121167-F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | D |         |   | D |   |   | D |   |   |    |    |    | D  |    |    |    | D  |    |    |    |    |       |    |       |    |    |    |         | 120 |      |    |   |   |   |
| 7                                                                | WELLINGTON PAULO RIBEIRO DA COSTA                                                                                               |  | FISIOTERAPEUTA                                               | CONTRATO | 0105097-4-02                         | HEOC | 138106-F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |         |   | N |   |   | N |   |   |    |    |    | N  |    |    | N  |    |    |    |    |    |       |    |       |    |    |    |         | 120 |      |    |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO: 01.05 - Dia do Trabalho. 15.05 - Dia de Cabralzinho. |                                                                                                                                 |  |                                                              |          |                                      |      | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 | 2       | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1     | 1  | 1     | 1  | 1  | 1  | 1       | 1   | 1    | 1  | 1 | 2 | 0 |
|                                                                  |                                                                                                                                 |  |                                                              |          |                                      |      | TARDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 | 2       | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1     | 1  | 1     | 1  | 1  | 1  | 1       | 1   | 1    | 1  | 1 | 2 | 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       | 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       | 1   | 1    | 1  | 1 | 1 | 1 |
| DATA: 26/03/2025                                                 |                                                                                                                                 |  |                                                              |          |                                      |      | <div>Renner G. P. Jucá<br/>Fisioterapeuta CREMIO-12.83.233-F<br/>Coordenador de Fisioterapia<br/>Portaria nº 003/2023 HEOC</div> <div>Cristiane dos Santos Oliveira<br/>Gerente de Núcleo de<br/>Serviços Técnicos / HEOC<br/>Decreto nº 2285/2024 - SESA</div> <div>Emanuel Pantoja Martins<br/>Diretor do Hospital de<br/>Emergência Oswaldo Cruz<br/>Decreto nº 0101/2023</div> |   |         |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |       |    |    |    |         |     |      |    |   |   |   |
|                                                                  |                                                                                                                                 |  |                                                              |          |                                      |      | Responsável Técnico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   | Direção |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |       |    |    |    |         |     |      |    |   |   |   |



|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|----------|---------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------|-------|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|-------|--|------|--|
| Versão 1 | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025  |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       | UTI 2                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  | M/T/N |  | MAIO |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       | ESCALA FISIOTERAPIA - PLANTÕES EXTRAS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                | TOTAL |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |
|          |                                                                     |  |  |                                                |       |                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |       |  |      |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                             |                     |              |              |                                                |                     |     |                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |      |       |     |    |    |    |    |    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|---------------------|--------------|--------------|------------------------------------------------|---------------------|-----|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|---------|------|-------|-----|----|----|----|----|----|----|
| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                             |                     |              |              | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |                     |     |                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |         | 2025 |       |     |    |    |    |    |    |    |
| Versão 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                             |                     |              |              | UTI 2                                          |                     |     |                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |         | MAIO |       |     |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                             |                     |              |              | ESCALA DE SERVIÇO FISIOTERAPIA - 120H          |                     |     |                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |      |       |     |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NOME                            | FUNÇÃO                      | VÍNCULO             | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO      | CREFITO 12                                     | QUI                 | SEX | SAB                         | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER                                     | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI     | SEX     | SAB  | TOTAL |     |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1                               | BRENNA GABRYELLA P. J. CRUZ | FISIOTERAPEUTA - RT | EFETIVO      | 0109075-9-01 | HEOC                                           | 89.233-4            | N   |                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |      |       | 120 |    |    |    |    |    |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2                               | TATIANE SERRÃO BARROS       | FISIOTERAPEUTA      | CONTRATO     | 0971361-1-02 | HEOC                                           | 306246-F            |     | D                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |      |       | 120 |    |    |    |    |    |    |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DAYANE DE OLIVEIRA BRITO        | FISIOTERAPEUTA              | CONTRATO            | 0977631-1-01 | HEOC         | 293249-F                                       |                     | D   |                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |      | 120   |     |    |    |    |    |    |    |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SHIRLEY STEPHANY GEMAUQUE PAIVA | FISIOTERAPEUTA              | CONTRATO            | 0968534-0-03 | HEOC         | 221952                                         |                     |     |                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |      | 120   |     |    |    |    |    |    |    |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | IGOR MARCEL SARMENTO CORREIA    | FISIOTERAPEUTA              | CONTRATO            | 0973539-9-01 | HEOC         | 172856                                         |                     |     |                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |      | 120   |     |    |    |    |    |    |    |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | YASMIM DA SILVA DO ROSARIO      | FISIOTERAPEUTA              | CONTRATO            | 0971889-9-01 | HEOC         | 317327-1-F                                     | D                   |     |                             |     |     | N1  | N1  | N1  |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |      | 120   |     |    |    |    |    |    |    |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | JOSE HENRIQUE BIANCHI PINA      | FISIOTERAPEUTA              | EFETIVO             | 0108922-6-01 | HEOC         | 150171                                         | N                   |     |                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |      | 120   |     |    |    |    |    |    |    |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SAMUEL RAMALHO TRINDADE         | FISIOTERAPEUTA              | CONTRATO            | 006833552-01 | HEOC         | 361774-F                                       |                     | N   |                             |     |     |     |     |     | N   |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |      | 120   |     |    |    |    |    |    |    |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ANDREW PATRICK SANGEL FÉLIX     | FISIOTERAPEUTA              | CONTRATO            | 0975789-9-01 | HEOC         | 330030-1                                       |                     |     | N                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |      | 120   |     |    |    |    |    |    |    |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | EMÍLIO RODRIGUES FILHO          | FISIOTERAPEUTA              | EFETIVO             | 0109436-0-01 | HEOC         |                                                |                     |     |                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |      | 120   |     |    |    |    |    |    |    |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                             |                     |              |              |                                                |                     |     |                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |      | 0     |     |    |    |    |    |    |    |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                             |                     |              |              |                                                |                     |     |                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         |      | 0     |     |    |    |    |    |    |    |
| OBSERVAÇÃO: 01.05 - Dia de Trabalho. 15.05 - Dia de Cabrestinho. SERVIDOR JOSE HENRIQUE BIANCHI COM 3 FOLGAS DEVIDAS EM DECORRÊNCIA DE CUMPRIMENTO DE ATTESTADO DE SERVIDORES. SERVIDOR SAMUEL RAMALHO TRINDADE COM 4 FOLGAS DEVIDAS EM DECORRÊNCIA DE CUMPRIMENTO DE PLANTÕES EM PERÍODO CRÍTICO DE DEZEMBRO DE 2024 EM SETORES DISTINTOS. SERVIDOR ANDREW P. SANGEL COM FÉRIAS EM ACORDO INTERNO, DEVIDO NECESSIDADE DO SERVIÇO. |                                 |                             |                     |              |              |                                                | TURNO/DIA           | 1   | 2                           | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12                                      | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21      | 22      | 23   | 24    | 25  | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                             |                     |              |              |                                                | MANHÃ               | 1   | 2                           | 0   | 0   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 0   | 0   | 2                                       | 2   | 2   | 2   | 0   | 0   | 3   | 2   | 2   | 3       | 2       | 0    | 1     | 3   | 2  | 2  | 3  | 2  | 0  |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                             |                     |              |              |                                                | TARDE               | 1   | 2                           | 0   | 0   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 0   | 0   | 2                                       | 2   | 2   | 2   | 0   | 0   | 3   | 2   | 2   | 3       | 2       | 0    | 1     | 3   | 2  | 2  | 3  | 2  | 0  |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                             |                     |              |              |                                                | NOTURNO 1           | 2   | 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  |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                             |                     |              |              |                                                | NOTURNO 2           | 2   | 2                           | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                       | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1       | 1       | 1    | 1     | 1   | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |    |
| DATA: 26/09/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                             |                     |              |              |                                                | Responsável Técnico |     | Coordenação de Fisioterapia |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos |     |     |     |     |     |     |     |     |         | Direção |      |       |     |    |    |    |    |    |    |

Emanoel Pantoja Martins  
Diretor do Hospital de



| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>AMAPA<br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |                |          |               |         |                                                                                                                                                     | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |                                                                                                                                                 | 2025 |                                                                                                      | TOTAL |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|
|                  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h                                                      |                |          |               |         |                                                                                                                                                     | CLÍNICA MÉDICA I                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |                                                                                                                                                 | MAIO |                                                                                                      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
|                  | NOME                                                                                | FUNÇÃO         | VÍNCULO  | MATRÍCULA     | LOTAÇÃO | CONSELHO                                                                                                                                            | ESCALA CATEGORIA/FISIOTERAPEUTA - PLANTÕES EXTRAS |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                                                                                                                                                 |      |                                                                                                      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |
|                  |                                                                                     |                |          |               |         |                                                                                                                                                     | 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 |    |
| 1                | CLAUDIA PEREIRA NUNES                                                               | FISIOTERAPEUTA | EFETIVO  | 0033124-4-01  | CREAP   | 17758-F                                                                                                                                             |                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                                                                                                                                                 |      |                                                                                                      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 1  |
| 2                | DENISE DOS SANTOS SILVA                                                             | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 979941901     | HEOC    | 248820                                                                                                                                              | M                                                 |     | M   | M   |     |     |     |     |     | M   | T   |     |     |     |     | M   | M       |                                                                                                                                                 |      |                                                                                                      |       |     |     |     |     |     |     |     |     | M   | 9   |    |
| 3                | GIANDRA SANTOS MENEZES                                                              | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 68854510297   | HEOC    | 237410                                                                                                                                              |                                                   |     | T   |     |     |     | M   |     |     | T   |     |     |     |     |     |     |         |                                                                                                                                                 |      |                                                                                                      |       |     |     |     |     |     |     |     |     | T   | 9   |    |
| 4                | MARILIA CARLA DOS SANTOS MORAES                                                     | FISIOTERAPEUTA | CONTRATO | 986542001     | HEOC    | 920364                                                                                                                                              |                                                   | T   |     |     | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                                                                                                                                                 |      |                                                                                                      |       |     |     |     |     |     |     |     |     | T   | 9   |    |
| 5                | MICHAELLE KISSÁGORA R. OLIVEIRA                                                     | FISIOTERAPEUTA | EFETIVO  | 00114636-0-01 | HEOC    | 203002                                                                                                                                              | T                                                 |     |     | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                                                                                                                                                 |      |                                                                                                      |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 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  | 31  | 32 |
|                  |                                                                                     |                |          |               |         | MANHA                                                                                                                                               | 1                                                 | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1       | 1                                                                                                                                               | 1    | 2                                                                                                    | 1     | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   |     |    |
|                  |                                                                                     |                |          |               |         | TARDE                                                                                                                                               | 1                                                 | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1       | 1                                                                                                                                               | 2    | 1                                                                                                    | 2     | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   |     |    |
|                  |                                                                                     |                |          |               |         | NOTURNO 1                                                                                                                                           | 0                                                 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0       | 0                                                                                                                                               | 0    | 0                                                                                                    | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |     |    |
|                  |                                                                                     |                |          |               |         | NOTURNO 2                                                                                                                                           | 0                                                 | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0       | 0                                                                                                                                               | 0    | 0                                                                                                    | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |     |    |
| DATA: 26/03/2025 |                                                                                     |                |          |               |         | Brenna G. P. Jucá<br>Fisioterapeuta CREFITO-12 83 233-F<br>Coordenação de Fisioterapia<br>Portaria n.º 083/2023 HEOC<br>Coordenação de FISIOTERAPIA |                                                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos I HEOC<br>Gerente de Nucleo de Servicos Tecnicos<br>Decreto n.º 2285 |      | Emanuel Pantoja Martins<br>Diretor do Hospital de<br>Emergência Oswaldo Cruz<br>Decreto n.º 201/2022 |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |

|                                                                  |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                |                                                                                      |                                                   |                                                                                     |     |             |     |      |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                   |         |     |      |     |     |     |     |     |     |                                                                                                     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------|-----|------|-----|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-------|--|--|--|--|--|
| Versão 1                                                         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE |  | <br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO |  | <br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h<br>TRABALHANDO A TODA HORA |                                                                                      | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC    |                                                                                     |     |             |     |      |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                   | HORÁRIO |     | 2025 |     |     |     |     |     |     |                                                                                                     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |
|                                                                  |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                |                                                                                      | CLÍNICA MÉDICA I                                  |                                                                                     |     |             |     |      |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                   | M/T/N   |     | MAIO |     |     |     |     |     |     |                                                                                                     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |
|                                                                  |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                |                                                                                      | ESCALA DE SERVIÇO CATEGORIA/FISIOTERAPEUTA - 120H |                                                                                     |     |             |     |      |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                   |         |     |      |     |     |     |     |     |     |                                                                                                     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |
|                                                                  |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                |                                                                                      | 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 | 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 DENISE DOS SANTOS SILVA                                        |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                | FISIOTERAPEUTA                                                                       |                                                   | CONTRATO                                                                            |     | 979941901   |     | HEOC |     | 248820 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                   |         |     |      |     |     |     |     |     |     | 120                                                                                                 |     |     |     |       |  |  |  |  |  |
| 2 MARILIA CARLA DOS SANTOS MORAES                                |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                | FISIOTERAPEUTA                                                                       |                                                   | CONTRATO                                                                            |     | 986542001   |     | HEOC |     | 920364 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                   |         |     |      |     |     |     |     |     |     | 120                                                                                                 |     |     |     |       |  |  |  |  |  |
| 3 GIANDRA SANTOS MENEZES                                         |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                | FISIOTERAPEUTA                                                                       |                                                   | CONTRATO                                                                            |     | 68854510297 |     | HEOC |     | 237410 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                   |         |     |      |     |     |     |     |     |     | 120                                                                                                 |     |     |     |       |  |  |  |  |  |
| OBSERVAÇÃO: 01.05 - Dia do Trabalho. 15.05 - Dia de Cabralzinho. |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                | TURNOS/DIA                                                                           |                                                   | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 |     |             |     |      |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                   |         |     |      |     |     |     |     |     |     |                                                                                                     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |
|                                                                  |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                | MANHA                                                                                |                                                   | 0 1 0 0 1 2 1 2 2 0 0 0 1 2 1 0 2 0 0 1 2 1 2 2 0 0 1 2 1 2 1 0                     |     |             |     |      |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                   |         |     |      |     |     |     |     |     |     |                                                                                                     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |
|                                                                  |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                | TARDE                                                                                |                                                   | 0 1 0 0 1 2 1 2 2 0 0 0 1 2 1 0 2 0 0 1 2 1 2 2 0 0 1 2 1 2 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 0 0 0                     |     |             |     |      |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                   |         |     |      |     |     |     |     |     |     |                                                                                                     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |
|                                                                  |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                | NOTURNO 2                                                                            |                                                   | 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0                     |     |             |     |      |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                                                                   |         |     |      |     |     |     |     |     |     |                                                                                                     |     |     |     |       |  |  |  |  |  |
| DATA: 26/03/2025                                                 |                                          |  |                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                | Brenna P. Jucá<br>Fisioterapeuta CREFITO-12 83 233-F<br>Coordenadora de Fisioterapia |                                                   |                                                                                     |     |             |     |      |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos I HEOC |         |     |      |     |     |     |     |     |     | Emanuel Pantoja Martins<br>Diretor do Hospital de<br>Emergência Oswaldo Cruz<br>Decreto nº 201/2022 |     |     |     |       |  |  |  |  |  |



| GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| SECRETARIA DE SAÚDE                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CLÍNICA MÉDICA 2                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DIURNO  |  | MAIO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELAMENTO DE O JANEIRO            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ESCALA FISIOTERAPIA, PLANTÕES EXTRAS           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Versão 1                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                  |                     |                                                                       |                                                                                                                       |                                                                                                               |
|------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATA: 26/03/2025 | Responsável Técnico | Brenna P. P. Guida<br>Fisioterapeuta - HEOC<br>Portaria 003/2023 HEOC | Cristina dos Santos Oliveira<br>Gestora de Núcleo de<br>Gerenciamento de Emergências<br>Decreto nº 2285 / 2024 - SESA | Emanuel Pantoja Martins<br>Diretor do Hospital de<br>Emergência Oswaldo Cruz<br>Decreto nº 2285 / 2024 - SESA |
|------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS |                |         |               |         |           |    |    |    |    | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |    |    |    |    |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|---------|---------------|---------|-----------|----|----|----|----|------------------------------------------------|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Versão 1                                                            |                |         |               |         |           |    |    |    |    | CLÍNICA MÉDICA 2                               |    |    |    |    |     |     |     |     |     | M/T     |     | MAIO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
| NOME                                                                | FUNÇÃO         | VÍNCULO | MATRÍCULA     | LOTAÇÃO | CREITO 12 | Q1 | Q2 | Q3 | Q4 | Q5                                             | Q6 | Q7 | Q8 | Q9 | Q10 | Q11 | Q12 | Q13 | Q14 | Q15     | Q16 | Q17  | Q18 | Q19 | Q20 | Q21 | Q22 | Q23 | Q24 | Q25 | Q26 | Q27 | Q28 | Q29 | Q30 | Q31 | TOTAL |
| 1 ALISSON PEREIRA YOUNIKERUA                                        | FISIOTERAPEUTA | ELETIVO | 00113453-1-02 | HEOC    | 28279     | 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  | 120   |
| 2 JIM DAVIS ALMEIDA                                                 | FISIOTERAPEUTA | ELETIVO | 824750        | HEOC    | 56309     |    | T  |    |    | T                                              | T  | T  | T  | T  |     |     | T   | T   | T   | T       | T   | T    | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | T   | 120 |       |
| 3 FÁBIO ROBERTO DIAS E DIAS                                         | FISIOTERAPEUTA | ELETIVO | 1090356       | HEOC    | 124445    |    | M  |    |    | M                                              | M  | M  | M  | M  | M   | M   | M   | M   | M   | M       | M   | M    | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | 120 |       |
| 4 MICHAELLE KISSAGORA R. OLIVEIRA                                   | FISIOTERAPEUTA | ELETIVO | 00114636-0-01 | HEOC    | 203002    |    | M  |    |    | M                                              | M  | M  | M  | M  | M   | M   | M   | M   | M   | M       | M   | M    | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | M   | 120 |       |
| OBSERVAÇÃO: 01.05 - Dia do Trabalho, 15.05 - Dia de Cavalinho.      |                |         |               |         |           |    |    |    |    |                                                |    |    |    |    |     |     |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
| TURNO/DIA                                                           |                |         |               |         |           | 1  | 2  | 3  | 4  | 5                                              | 6  | 7  | 8  | 9  | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15      | 16  | 17   | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  | 0     |
| MANHÃ                                                               |                |         |               |         |           | 0  | 2  | 0  | 0  | 2                                              | 2  | 2  | 2  | 2  | 0   | 0   | 2   | 2   | 2   | 0       | 2   | 0    | 0   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 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   |       |
| NOTURNO 1                                                           |                |         |               |         |           | 0  | 0  | 0  | 0  | 0                                              | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0    | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |       |
| NOTURNO 2                                                           |                |         |               |         |           | 0  | 0  | 0  | 0  | 0                                              | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0       | 0   | 0    | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     |
| 5                                                                   |                |         |               |         |           |    |    |    |    |                                                |    |    |    |    |     |     |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |

DATA: 26/03/2025

Responsável Técnico

Brenna P. P. Juca

CRF 10-12.833.33-F

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos Oliveira

CRF 688 Santos

DATA: 26/03/2025  
 Responsável Técnico: Brenna P. P. Guida  
 Coordenadora de Emergências: Cristina dos Santos Oliveira  
 Gerente de Núcleo de Gerenciamento de Emergências: Emanuel Pantoja Martins  
 Decretos nº 2285 / 2024 - SESA



[illegible]

|                     |                                                                                                                                                                                            |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATA: 26/03/2025    | <p><b>Brenda</b><br/>         RPA 10-12 83233-F<br/>         Fisioterapia e Fisioterapia<br/>         Coordenadora de Fisioterapia</p> <p>Portaria n.º 17/2023</p>                         |
| Responsável Técnico | <p><b>Christine dos Santos Oliveira</b><br/>         Gerente de Qualidade de Cuidado de<br/>         Gerência de Qualidade de Cuidado de Cuidados</p> <p>Decreto n.º 22851/2024 - SESA</p> |
|                     | <p><b>Emanuel Pantoja Martins</b><br/>         Diretor do Hospital de</p> <p><b>Emergência</b><br/>         Desvaido Cruz</p> <p>Portaria n.º 17/2023</p>                                  |

[illegible]



















|                  |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |                                                                                                                                                            |        |            |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |      |     |       |     |     |     |         |     |      |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|-----|------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|------|-----|-------|-----|-----|-----|---------|-----|------|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|
| Versão 1         | <div>GOVERNO DO ESTADO<br/>SESA<br/>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div><br/>TRABALHANDO PELA AMEM INTERIO</div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           | <div><br/>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br/>24h</div> <div>PRONAT DO CELU</div> |        |            |     | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |     |     |     |     |     |     |     |       |     |      |     |       |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025 |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                  | TOMOGRAFIA - CDI                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |                                                                                                                                                            |        |            |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N |     | MAIO |     | TOTAL |     |     |     |         |     |      |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                  | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC EM RADIOLOGIA - PLANTÕES EXTRAS                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |                                                                                                                                                            |        |            |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |      |     |       |     |     |     |         |     |      |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |                                                                                                                                                            |        |            |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |      |     |       |     |     |     |         |     |      |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                  | NOME                                                                                                                                                                                         | FUNÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VÍNCULO  | MATRÍCULA | LOTAÇÃO                                                                                                                                                    | CONTER | QUI        | SEX | SAB                                            | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM   | SEG | TER  | QUA | QUI   | SEX | SAB | DOM | SEG     | TER | QUA  | QUI | SEX | SAB |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 1                | JOSIMERE MATOS BALIEIRO                                                                                                                                                                      | TEC. RADIOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CONTRATO | 11528400  | HEOC                                                                                                                                                       | 331    | 1          | 2   | 3                                              | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11    | 12  | 13   | 14  | 15    | 16  | 17  | 18  | 19      | 20  | 21   | 22  | 23  | 24  | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 10 |    |   |   |   |
| 2                | AUGUSTO CÉSAR CASTRO BRAGA                                                                                                                                                                   | TÉC. RADIOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CONTRATO | 1182900   | HEOC                                                                                                                                                       | 126    |            |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |      |     |       |     |     |     |         |     |      |     |     |     |    |    |    |    |    | 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 | 31 | 20 |   |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |                                                                                                                                                            |        | 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 |   |
|                  |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |                                                                                                                                                            |        | NOTURNO 1  | 0   | 0                                              | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1     | 0   | 1    | 0   | 1     | 0   | 0   | 1   | 0       | 0   | 1    | 0   | 0   | 1   | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  |    | 0 | 0 | 1 |
|                  |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |           |                                                                                                                                                            |        | NOTURNO 2  | 0   | 0                                              | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0     | 1   | 0    | 0   | 1     | 0   | 0   | 1   | 0       | 0   | 1    | 0   | 0   | 1   | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  |    | 0 | 0 | 1 |
| DATA: 24/03/2025 |                                                                                                                                                                                              | <div>TNR Antônio Julio Amaral Lator<br/>Responsável Técnico<br/>Serviço de Imagemologia / HEOC<br/>CRTR nº 00960N<br/>Portaria nº 10/2024<br/>Responsável Técnico</div> <div>Cristiane dos Santos Oliveira<br/>Gerente de Núcleo de<br/>Serviços Técnicos / HEOC<br/>Decreto nº 2285 / 2024 - SESA<br/>Direção</div> <div>Emanoel Pantoja Martins<br/>Diretor do Hospital de<br/>Emergência Oswaldo Cruz<br/>Decreto nº 0101/2023</div> |          |           |                                                                                                                                                            |        |            |     |                                                |     |     |     |     |     |     |     |       |     |      |     |       |     |     |     |         |     |      |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |   |   |   |

|                                                                                    |                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                        |          |         |                                                     |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |      |     |     |    |       |    |    |    |    |    |    |     |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|---------|-----------------------------------------------------|------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|------|-----|-----|----|-------|----|----|----|----|----|----|-----|---|---|
| Versão 1                                                                           | <div>GOVERNO DO ESTADO<br/>SESA<br/>SECRETARIA DE SAÚDE<br/>TRABALHANDO PELA AMAPAÍ PÉTRIO</div> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <div>HE<br/>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br/>24h<br/>ESTAB. 2011/2012</div> |          |         | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC      |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     |     |     | 2025 |     |     |    |       |    |    |    |    |    |    |     |   |   |
|                                                                                    |                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                        |          |         | TOMOGRAFIA - CDI                                    |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     |     |     | MAIO |     |     |    | TOTAL |    |    |    |    |    |    |     |   |   |
|                                                                                    |                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                        |          |         | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TÉCNICO EM RADIOLOGIA |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |      |     |     |    |       |    |    |    |    |    |    |     |   |   |
|                                                                                    |                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                        |          |         | QUI                                                 | SEX        | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG     | TER | QUA | QUI |      | SEX | SAB |    |       |    |    |    |    |    |    |     |   |   |
|                                                                                    |                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                        |          | 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 |    |    |    |     |   |   |
| 2                                                                                  | AUGUSTO CÉSAR CASTRO BRAGA                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TÉC. RADIOLOGIA                                                        | CONTRATO | 1182900 | HEOC                                                | 126        | M   |     |     |     |     |     |     | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     |         | M   | M   |     |      |     |     |    |       |    |    | 90 |    |    |    |     |   |   |
| 3                                                                                  | KLEBER ROBERTO COSTA ALVES                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TÉC. RADIOLOGIA                                                        | ESTADO   | 901423  | HEOC                                                | 661        |     |     |     |     |     |     |     | N   | M   |     |     |     |     |     |     |     |         | N   |     |     |      |     |     |    |       |    |    | 84 |    |    |    |     |   |   |
| OBSERVAÇÃO: DIA DO TRABALHADOR 01/05; DIA DAS MÃES 11/05; DIA DE CABRALZINHO 15/05 |                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                        |          |         |                                                     | 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 | 174 |   |   |
|                                                                                    |                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                        |          |         |                                                     | MANHÃ      | 1   | 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  | 1  | 1  | 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 |
|                                                                                    |                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                        |          |         |                                                     | NOTURNO 1  | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0       | 0   | 0   | 1   | 0    | 0   | 0   | 1  | 0     | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  |     | 1 | 0 |
|                                                                                    |                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                        |          |         |                                                     | NOTURNO 2  | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0       | 0   | 0   | 1   | 0    | 0   | 0   | 1  | 0     | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  |     |   |   |
| DATA: 24/03/2025                                                                   |                                                                                                  |  | <div>TNR Antônio Julio Amaral Lator<br/>Responsável Técnico<br/>Serviço de Imagemologia / HEOC<br/>CRTR nº 00960N<br/>Portaria nº 10/2024<br/>Responsável Técnico</div> <div>Cristiane dos Santos Oliveira<br/>Gerente de Núcleo de<br/>Serviços Técnicos / HEOC<br/>Decreto nº 2285 / 2024 - SESA<br/>Direção</div> <div>Emanoel Pantoja Martins<br/>Diretor do Hospital de<br/>Emergência Oswaldo Cruz<br/>Decreto nº 0101/2023</div> |                                                                        |          |         |                                                     |            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |      |     |     |    |       |    |    |    |    |    |    |     |   |   |















|                                    |                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |                                                                                                                                                                       |                                                        |           |      |      |     |     |     |     |     |                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                                                                                                                     |      |     |     |     |    |    |    |    |    |    |       |    |    |   |   |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|-------|----|----|---|---|
| Versão 1                           | <div><div><div>GOVERNO DO ESTADO</div><div>SECRETARIA DE SAÚDE</div><div>TRABALHANDO PELA SAÚDE RIBEIRO</div></div><div><div>HE</div><div>HOSPITAL DE EMERGENCIAS</div><div>24h</div><div>CONVÊNIO 03</div></div></div> |  |  |  |  |                                                                                                                                                                       | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC         |           |      |      |     |     |     |     |     |                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |                                                                                                                     | 2024 |     |     |     |    |    |    |    |    |    |       |    |    |   |   |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |                                                                                                                                                                       | RAIOS-X NO ARCO CIRÚRGICO - CDI                        |           |      |      |     |     |     |     |     |                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |                                                                                                                     | MAIO |     |     |     |    |    |    |    |    |    |       |    |    |   |   |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |                                                                                                                                                                       | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC EM RADIOLOGIA - PLANTÕES EXTRAS |           |      |      |     |     |     |     |     |                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |         |                                                                                                                     |      |     |     |     |    |    |    |    |    |    | TOTAL |    |    |   |   |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |                                                                                                                                                                       | QUI                                                    | SEX       | SAB  | DOM  | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB                                                                                     | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG     | TER                                                                                                                 | QUA  | QUI | SEX | SAB |    |    |    |    |    |    |       |    |    |   |   |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |                                                                                                                                                                       | 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 |    |   |   |
| 01 JOCICLEY NERY DA SILVA          |                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  | TEC. RADIOLOGIA                                                                                                                                                       | CONTRATO                                               | 981864201 | HEOC | 5462 | M   |     |     | N1  | N1  |                                                                                         |     | N1  |     |     |     | N1  |     |     | N1      |                                                                                                                     |      |     | N1  |     |    |    |    | M  |    | N1 |       | 10 |    |   |   |
| 02 FERNANDO ANTONIO A. DE OLIVEIRA |                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  | TEC. RADIOLOGIA                                                                                                                                                       | CONTRATO                                               | 96216302  | HEOC | 3027 | M   |     |     |     |     |                                                                                         |     | M   |     | N1  |     |     |     |     |         |                                                                                                                     | M    |     | N1  |     |    |    |    |    | M  |    |       | 10 |    |   |   |
| 03 JUCINEIDE BARBOSA               |                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  | TEC. RADIOLOGIA                                                                                                                                                       | CONTRATO                                               | 1183087   | HEOC | 5572 | N1  |     | T   |     | M   |                                                                                         | N1  |     |     |     |     |     |     |     |         |                                                                                                                     | M    |     |     | N1  |    |    |    |    |    |    |       | 10 |    |   |   |
| 04 DEOSDETE LIMA FAVACHO           |                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  | TEC. RADIOLOGIA                                                                                                                                                       | CONTRATO                                               | 981984301 | HEOC | 4106 |     |     | N1  | N1  |     |                                                                                         | N1  |     |     |     |     |     |     |     |         | M                                                                                                                   |      |     |     | M   |    |    | N1 | N1 |    |    | M     |    | 10 |   |   |
| 05 ARIANE PANTOJA FERREIRA         |                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  | TEC. RADIOLOGIA                                                                                                                                                       | CONTRATO                                               | 980003401 | HEOC | 560  |     |     |     |     |     | T                                                                                       |     |     |     |     | M   |     |     |     |         |                                                                                                                     |      |     |     |     |    |    |    |    |    |    | M     | 10 |    |   |   |
| OBSERVAÇÃO:                        |                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  | TURN/DIA                                                                                                                                                              | 1                                                      | 2         | 3    | 4    | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10                                                                                      | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19      | 20                                                                                                                  | 21   | 22  | 23  | 24  | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31    | 50 |    |   |   |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  | MANHÃ                                                                                                                                                                 | 3                                                      | 0         | 0    | 1    | 2   | 0   | 0   | 0   | 2   | 3                                                                                       | 1   | 0   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 0       | 0                                                                                                                   | 2    | 1   | 0   | 2   | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2     |    | 1  | 1 |   |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  | TARDE                                                                                                                                                                 | 1                                                      | 0         | 1    | 2    | 2   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0                                                                                       | 0   | 1   | 2   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0       | 1                                                                                                                   | 1    | 0   | 0   | 1   | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0     |    | 1  | 1 | 0 |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  | NOTURNO 1                                                                                                                                                             | 3                                                      | 3         | 2    | 3    | 3   | 3   | 2   | 3   | 3   | 2                                                                                       | 3   | 1   | 3   | 3   | 2   | 1   | 3   | 2   | 3       | 2                                                                                                                   | 3    | 3   | 3   | 1   | 3  | 3  | 3  | 3  | 2  | 3  | 2     |    | 3  | 1 |   |
|                                    |                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  | NOTURNO 2                                                                                                                                                             | 2                                                      | 2         | 1    | 2    | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2                                                                                       | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2       | 1                                                                                                                   | 2    | 2   | 2   | 1   | 2  | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 2     |    | 2  | 2 | 1 |
| DATA: 24/03/2025                   |                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  | <div>DNR Antônio Julio Amaral Lator<br/>Responsável Técnico<br/>Serviço de Imagiologia /HEOC<br/>CRTB nº 00960N<br/>Portaria nº 10/2024<br/>Responsável Técnico</div> |                                                        |           |      |      |     |     |     |     |     | <div>Cristiane dos Santos Oliveira<br/>Gerente de Núcleo de<br/>Serviços Técnicos</div> |     |     |     |     |     |     |     |     |         | <div>Emanuel Pantoja Martins<br/>Diretor do Hospital de<br/>Emergência Oswaldo Cruz<br/>Portaria nº 0101/2023</div> |      |     |     |     |    |    |    |    |    |    |       |    |    |   |   |

|                                                                  |                                                                                          |                 |          |           |           |                                                                                                                                                      |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |                                                                                                       |       |    |    |     |   |   |   |   |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|-----------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|----|-----|---|---|---|---|
| Versão 1                                                         | <div>GOVERNO DO ESTADO<br/>SECRETARIA DE SAÚDE<br/>HOSPITAL DE EMERGENCIAS<br/>24h</div> |                 |          |           |           | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                                                                                       |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2024                                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |                                                                                                       |       |    |    |     |   |   |   |   |
|                                                                  |                                                                                          |                 |          |           |           | RAIO-X CDI                                                                                                                                           |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N   |     | MAIO                                                                                                             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |                                                                                                       |       |    |    |     |   |   |   |   |
|                                                                  |                                                                                          |                 |          |           |           | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TÉCNICO EM RADIOLOGIA                                                                                                  |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |                                                                                                       | TOTAL |    |    |     |   |   |   |   |
|                                                                  | NOME                                                                                     | FUNÇÃO          | VÍNCULO  | MATRÍCULA | MATRÍCULA | CONTER                                                                                                                                               | QUI            | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG     | TER | QUA                                                                                                              | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB |    |    |    |                                                                                                       |       |    |    |     |   |   |   |   |
| 01                                                               | ANGELA MARIA LIMA RODRIGUES                                                              | DATILÓGRAFA     | FEDERAL  | 1015148   | HEOC      | 3051                                                                                                                                                 | M              |     |     | M   | M   |     | M   | M   |     | M   | M   |         | M   | M                                                                                                                |     | M   | M   |     | M   | M   |     | M   | M   |     | 90 |    |    |                                                                                                       |       |    |    |     |   |   |   |   |
| 02                                                               | JOCICLEY NERY DA SILVA                                                                   | TEC. RADIOLOGIA | CONTRATO | 981864201 | HEOC      | 5462                                                                                                                                                 | T              |     |     | T   | T   |     |     | T   | T   |     |     | T       | T   |                                                                                                                  |     | T   | T   |     |     | T   | T   |     |     | T   | T  | 90 |    |                                                                                                       |       |    |    |     |   |   |   |   |
| 03                                                               | FERNANDO ANTONIO A. DE OLIVEIRA                                                          | TEC. RADIOLOGIA | CONTRATO | 96216302  | HEOC      | 3027                                                                                                                                                 |                |     | N   |     |     |     | N   |     |     | N   |     |         |     |                                                                                                                  | N   |     |     |     | N   |     |     |     | N   |     |    | N  | 96 |                                                                                                       |       |    |    |     |   |   |   |   |
| 04                                                               | JUCINEIDE BARBOSA DE CASTRO                                                              | TEC. RADIOLOGIA | CONTRATO | 1183087   | HEOC      | 5572                                                                                                                                                 |                |     |     | N   |     |     | N   |     |     | N   |     |         |     | N                                                                                                                |     |     |     | N   |     |     |     | N   |     |     | N  | 84 |    |                                                                                                       |       |    |    |     |   |   |   |   |
| 05                                                               | VALDINEIA DA CONCEIÇÃO DA COSTA                                                          | TEC. RADIOLOGIA | CONTRATO | 1183044   | HEOC      | 5274                                                                                                                                                 |                |     |     | N   |     |     | N   |     |     | N   |     |         |     | N                                                                                                                |     |     |     | N   |     |     |     | N   |     |     | N  | 84 |    |                                                                                                       |       |    |    |     |   |   |   |   |
| 06                                                               | DEOSDETE LIMA FAVACHO                                                                    | TEC. RADIOLOGIA | CONTRATO | 981984301 | HEOC      | 4106                                                                                                                                                 | N              |     |     |     | N   |     |     | N   |     |     | N   |         |     |                                                                                                                  | N   |     |     | N   |     |     |     | N   |     |     | N  | 96 |    |                                                                                                       |       |    |    |     |   |   |   |   |
| 07                                                               | DORINEUDO SILVA DE LIMA                                                                  | AD. ADM         | ESTADO   | 333794    | HEOC      |                                                                                                                                                      | N              |     |     |     | N   |     |     | N   |     |     | N   |         |     |                                                                                                                  | N   |     |     | N   |     |     |     | N   |     |     | N  | 96 |    |                                                                                                       |       |    |    |     |   |   |   |   |
| 08                                                               | ARIANE PANTOJA FERREIRA                                                                  | TEC. RADIOLOGIA | CONTRATO | 980003401 | HEOC      | 560                                                                                                                                                  |                | N   |     |     |     | N   |     |     | N   |     |     | N       |     |                                                                                                                  | N   |     |     | N   |     |     |     | N   |     |     | N  | 96 |    |                                                                                                       |       |    |    |     |   |   |   |   |
| 09                                                               | LUIZ HENRIQUE A. MONTEIRO                                                                | ADSD-C          | ESTADO   | 296589    | HEOC      | 76                                                                                                                                                   |                | N   |     |     |     | N   |     |     | N   |     |     | N       |     |                                                                                                                  | N   |     |     | N   |     |     |     | N   |     |     | N  | 96 |    |                                                                                                       |       |    |    |     |   |   |   |   |
| 10                                                               | JOSE EPITACIO CALDAS PANTOJA                                                             | TEC. RADIOLOGIA | ESTADO   | 6242250   | HEOC      | 611                                                                                                                                                  | LICENÇA MÉDICA |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |                                                                                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |                                                                                                       |       | 0  |    |     |   |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO: DIA DO TRABALHADOR 01/05; DIA DE CABRAILZINHO 15/05. |                                                                                          |                 |          |           |           | TURN/DIA                                                                                                                                             | 1              | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12      | 13  | 14                                                                                                               | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25 | 26 | 27 | 28                                                                                                    | 29    | 30 | 31 | 828 |   |   |   |   |
|                                                                  |                                                                                          |                 |          |           |           | MANHÃ                                                                                                                                                | 1              | 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  | 1                                                                                                     | 1     | 0  | 0  |     | 1 | 1 | 0 | 0 |
|                                                                  |                                                                                          |                 |          |           |           | TARDE                                                                                                                                                | 1              | 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  | 1                                                                                                     | 1     | 0  | 0  |     | 1 | 1 | 0 | 0 |
|                                                                  |                                                                                          |                 |          |           |           | NOTURNO 1                                                                                                                                            | 2              | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2       | 2   | 2                                                                                                                | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2  | 2  | 1  | 2                                                                                                     | 2     | 2  | 1  |     | 2 | 2 | 2 | 1 |
|                                                                  |                                                                                          |                 |          |           |           | NOTURNO 2                                                                                                                                            | 2              | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2       | 2   | 2                                                                                                                | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2  | 2  | 1  | 2                                                                                                     | 2     | 2  | 1  |     |   |   |   |   |
| DATA: 24/03/2025                                                 |                                                                                          |                 |          |           |           | DNR Antônio Julio Amaral Lator<br>Responsável Técnico<br>Serviço de Imagiologia HEOC<br>CRTB nº 00960N<br>Portaria nº 10/2024<br>Responsável Técnico |                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     | Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos HEOC<br>Decreto nº 2285 / 2024 - SESA |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    | Emanuel Pantoja Martins<br>Diretor do Hospital de<br>Emergência Oswaldo Cruz<br>Portaria nº 0101/2023 |       |    |    |     |   |   |   |   |















|                  |                                                                                      |                            |               |                                                      |              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |      |     |     |       |   |   |   |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------|------------------------------------------------------|--------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-------|---|---|---|
| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>AMAPA<br>TRABALHANDO PELO AMANHÃ INTERIO |                            |               | HE<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h<br>Oswaldo Cruz |              |          | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     |     |     | 2025 |     |     |       |   |   |   |
|                  |                                                                                      |                            |               |                                                      |              |          | ESCALA DE SERVIÇO/TÉCNICO EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - PLANTÕES EXTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N1  |     |     |     | MAIO |     |     |       |   |   |   |
|                  |                                                                                      |                            |               |                                                      |              |          | SERVIÇO DE NUTRIÇÃO: CM 1 + CM 2 + CC + AMB 1 + AMB 2 + S. MENTAL + ESTAB. NEUROCIRURGIA + S. VERMELHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |      |     |     |       |   |   |   |
|                  |                                                                                      |                            |               |                                                      |              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |      |     |     |       |   |   |   |
| NOME             |                                                                                      | FUNÇÃO                     | VÍNCULO       | MATRÍCULA                                            | LOTAÇÃO      | CRN-7    | QIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 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 | 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                |                                                                                      | GEOVANE FERNANDES LOBATO   | TÉC. NUTRIÇÃO | ESTADUAL                                             | 0062412-8-01 | SND-HEOC | 0243-T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | T   |     |     |     |     |     |     |     | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |      |     | 5   |       |   |   |   |
| 2                |                                                                                      | JANAICA CRISTINA VIEIRA ** | TÉC. NUTRIÇÃO | ESTADUAL                                             | 1095560      | SESA     | 0763-T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |      | 6   |     |       |   |   |   |
| 3                |                                                                                      | LIDIANHI DE SOUZA BONFIM   | TÉC. NUTRIÇÃO | CONTRATO                                             | 0121463-2-02 | SND-HEOC | 1108-T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | M   |     | T   | M   | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     | 10   |     |     |       |   |   |   |
| 4                |                                                                                      | PATRICIA DOS REIS CONDE    | TÉC. NUTRIÇÃO | ESTADUAL                                             | 1101552      | SND-HEOC | 0695-T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |     |     | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     | 4    |     |     |       |   |   |   |
| 5                |                                                                                      | ROSILENE LOPES DOS SANTOS  | TÉC. NUTRIÇÃO | ESTADUAL                                             | 0109752-0-01 | SND-HEOC | 057-T                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | M   |     | M   |     |     |     |     |     | T   | T   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     | 5    |     |     |       |   |   |   |
| 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  | 31    |   |   |   |
|                  |                                                                                      |                            |               |                                                      |              |          | MANHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25      | 26  | 27  | 28  | 29   | 30  | 31  |       |   |   |   |
|                  |                                                                                      |                            |               |                                                      |              |          | TARDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 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 | 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: 26/03/2025 |                                                                                      |                            |               |                                                      |              |          | <div><div>Rosilene Lopes Santos</div><div>RT por Atividade III do HE</div><div>Decreto nº 1585/2018</div><div>Responsável Técnico/Nutrição</div></div> <div><div>Cristiane dos Santos Oliveira</div><div>Gerente de Núcleo de</div><div>Serviços Técnicos / HEOC</div><div>Decreto nº 2265 / 2024</div><div>Serviços Técnicos</div></div> <div><div>Emanuel Pantoja Martins</div><div>Diretor do Hospital de</div><div>Emergência Oswaldo Cruz</div><div>Decreto nº 010/2023</div><div>Presidência</div></div> |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |      |     |     |       |   |   |   |

|          |                                                                             |   |                                                         |   |                                                |   |               |   |   |    |    |    |          |    |    |    |    |    |              |    |    |    |    |    |          |    |    |    |         |    |        |  |  |  |  |  |                                                                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |      |     |     |     |     |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------|---|---------------|---|---|----|----|----|----------|----|----|----|----|----|--------------|----|----|----|----|----|----------|----|----|----|---------|----|--------|--|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|-----|------|-----|-----|-----|-----|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versão 1 | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELO AMANHÃ INTERIO |   | HE<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h<br>LICENCIADA EMBL |   | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |   |               |   |   |    |    |    |          |    |    |    |    |    |              |    |    |    |    |    |          |    |    |    | HORÁRIO |    | 2025   |  |  |  |  |  |                                                                                                        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |      |     |     |     |     |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          | NOME                                                                        |   |                                                         |   |                                                |   | FUNÇÃO        |   |   |    |    |    | VÍNCULO  |    |    |    |    |    | MATRÍCULA    |    |    |    |    |    | LOTAÇÃO  |    |    |    |         |    | CRN-7  |  |  |  |  |  | ESCALA DE SERVIÇO/TÉC. EM NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - 120H                                                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N1 |     | MAIO |     |     |     |     |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                             |   |                                                         |   |                                                |   |               |   |   |    |    |    |          |    |    |    |    |    |              |    |    |    |    |    |          |    |    |    |         |    |        |  |  |  |  |  | SERVIÇO DE NUTRIÇÃO: CM 1 + CM 2 + CC + AMB 1 + AMB 2 + S. MENTAL + ESTAB. NEUROCIRURGIA + S. VERMELHA |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |      |     |     |     |     |  | TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          |                                                                             |   |                                                         |   |                                                |   |               |   |   |    |    |    |          |    |    |    |    |    |              |    |    |    |    |    |          |    |    |    |         |    |        |  |  |  |  |  | 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 |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|          | 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        | GEOVANE FERNANDES LOBATO                                                    |   |                                                         |   |                                                |   | TÉC. NUTRIÇÃO |   |   |    |    |    | ESTADUAL |    |    |    |    |    | 0062412-8-01 |    |    |    |    |    | SND-HEOC |    |    |    |         |    | 0243-T |  |  |  |  |  |                                                                                                        | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |      |     |     |     |     |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



























|                               |                                                                                   |         |         |         |           |                                                                                   |   |                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                         |    |    |    |    |    |    |    |    |                  |         |              |    |       |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|-----------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|------------------|---------|--------------|----|-------|----|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|
| Versão 1                      |  |         |         |         |           |  |   | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC<br>SETOR: LABORATÓRIO - ESTERILIZAÇÃO |   |   |   |   |   |   |   |                                         |    |    |    |    |    |    |    |    | HORÁRIO<br>M/T/N |         | 2025<br>MAIO |    | TOTAL |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |
|                               |                                                                                   |         |         |         |           | ESCALA DE SERVIÇO - 134H                                                          |   |                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                         |    |    |    |    |    |    |    |    |                  |         |              |    |       |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |
|                               |                                                                                   |         |         |         |           | FÉRIAS                                                                            |   |                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                         |    |    |    |    |    |    |    |    |                  |         |              |    |       |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |
|                               |                                                                                   |         |         |         |           |                                                                                   |   |                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                         |    |    |    |    |    |    |    |    |                  |         |              |    |       |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |
|                               | NOME                                                                              | LOTAÇÃO | FUNÇÃO  | VÍNCULO | MATRÍCULA | COREN-AP                                                                          | 1 | 2                                                                                    | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                                      | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19               | 20      | 21           | 22 |       | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29  |    | 30 | 31 |
| 1 Francisca de Mendonça Mafra | HE                                                                                | AOSD*A  | FEDERAL | 1013502 | 0         |                                                                                   |   |                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                         |    |    |    |    |    |    |    |    |                  |         |              |    |       |    |    |    |    |    |    | 0   |    |    |    |
| 2 Maria de L. do S. Assunção  | HE                                                                                | AOCDC   | FEDERAL | 1018423 | 0         | D                                                                                 |   |                                                                                      |   | M |   | M |   | D |   |                                         |    |    |    |    |    |    |    |    |                  |         |              |    |       |    |    |    |    |    |    | 120 |    |    |    |
| 3 Marta Sousa de Melo         | HE                                                                                | AUX LAB | FEDERAL | 3942756 | 0         |                                                                                   | D |                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |                                         |    |    |    |    |    |    |    |    |                  |         |              |    |       |    |    |    |    |    |    | 120 |    |    |    |
| OBSERVAÇÃO:                   |                                                                                   |         |         |         |           | TURN/DIA                                                                          | 1 | 2                                                                                    | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10                                      | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19               | 20      | 21           | 22 | 23    | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30  | 31 |    |    |
|                               |                                                                                   |         |         |         |           | MANHÃ                                                                             | 1 | 1                                                                                    | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1                                       | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1                | 1       | 0            | 1  | 1     | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1   | 1  | 1  | 1  |
|                               |                                                                                   |         |         |         |           | TARDE                                                                             | 1 | 1                                                                                    | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0                                       | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1                | 0       | 1            | 0  | 1     | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 1   | 0  | 1  | 1  |
|                               |                                                                                   |         |         |         |           | NOTURNO 1                                                                         | 0 | 0                                                                                    | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0                                       | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0                | 0       | 0            | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0  | 0  | 0  |
|                               |                                                                                   |         |         |         |           | NOTURNO 2                                                                         | 0 | 0                                                                                    | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0                                       | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0                | 0       | 0            | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0  | 0  | 0  |
| DATA: 20/04/2025              |                                                                                   |         |         |         |           | Responsável Técnico                                                               |   |                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   | Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos |    |    |    |    |    |    |    |    |                  | Direção |              |    |       |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |

DATA: 20/04/2025

Responsável Técnico

Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos

Direção

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

*Emanuel Pantoja Martins*  
Diretor do Hospital de  
Emergência Oswaldo Cruz  
Decreto nº 01117/2023







|                                                                  |                                   |              |            |              |    |      |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |    |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------|------------|--------------|----|------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|
| 12                                                               | KÁTIA CILENE ALVES FERREIRA       | TÉC.LAB      | ESTADUAL   | 708585       | HE | 184  |           | D |   |   | M | M | D | T |   |   | M  | M  | M  | T  | D  | D  |    |    |    | M  | M  | M  | D  |    | 120 |     |     |    |    |    |    |    |
| 13                                                               | MANOEL LUIZ VINHENA               | G.SANITARIST | FEDERAL    | 1013913      | HE | 0    |           | N |   |   | N | N | N |   | N |   | N  | N  | N  | N  | N  | T  |    |    | N  | N  |    |    | M  |    | 120 |     |     |    |    |    |    |    |
| 14                                                               | MARA SUELI B. DIAS                | AUX.LAB      | ESTADUAL   | 332950       | HE | 640  |           |   |   | M | M | D |   | D |   |   | M  | M  |    | M  | M  | D  |    | D  |    | M  | D  | D  |    |    | 120 |     |     |    |    |    |    |    |
| 15                                                               | MARCIO ANDRÉ VIANA UCHOA          | AUX.LAB      | ESTADUAL   | 331660       | HE | 0    |           | N |   |   | N |   |   | N |   | N |    | N  |    |    | N  |    | N  | M  | N  |    |    | T  |    | N  |     | 120 |     |    |    |    |    |    |
| 16                                                               | MARIA RAQUEL O.DO CARMO           | TÉC.LAB      | ESTADUAL   | 273074       | HE | 0    |           |   | N |   | N |   |   |   |   |   | N  |    | N  |    |    | N  | D  |    | N  |    |    | N  | N  |    |     | 120 |     |    |    |    |    |    |
| 17                                                               | MARIA ROSA GAIA DE MORAES         | TÉC.LAB      | ONTRATO AD | 0975881-0-01 | HE | 284  |           | T |   |   | T | T | T | T |   |   | T  | T  | T  |    | T  | T  | T  | T  |    | T  | T  | T  | T  |    |     | 120 |     |    |    |    |    |    |
| 18                                                               | MARIO ANDRÉ A DOS SANTOS          | TÉC.LAB      | ESTADUAL   | 707244       | HE | 176  |           |   |   | N | N |   | N |   | N |   |    | T  |    | T  |    | N  |    | N  |    | N  | N  | N  | N  |    |     | 120 |     |    |    |    |    |    |
| 19                                                               | MARTA FEITOZA DE ALMEIDA          | TÉC.LAB      | ESTADUAL   | 1100068      | HE | 17   |           | M |   | N |   |   | N | T |   | N |    |    | N  |    | N  |    | N  |    | N  |    | N  | N  | N  |    |     | 120 |     |    |    |    |    |    |
| 20                                                               | NELCIENE TAVARES DOS REIS         | TÉC.LAB      | ESTADUAL   | 1099710      | HE | 124  |           | D |   |   | D |   | N | N |   |   | D  | D  |    |    | D  |    | D  |    | N  | T  | M  |    |    |    |     | 120 |     |    |    |    |    |    |
| 21                                                               | ODINA DA CONCEIÇÃO LIMA           | TÉC.LAB      | ESTADUAL   | 341487       | HE | 0    |           | T |   | M | D | D |   | M |   |   | D  |    | M  |    | D  |    | M  | M  |    | M  | D  |    | T  | M  | T   |     | 120 |    |    |    |    |    |
| 22                                                               | ONEIDE BARROS DA SILVA VALE       | TÉC.LAB      | ESTADUAL   | 1094351      | HE | 0    |           | M |   |   | M | M | M | M |   |   | M  | M  | M  |    | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  |     |     | 120 |    |    |    |    |    |
| 23                                                               | ORLANDO S. DE SOUZA               | TÉC.LAB      | ESTADUAL   | 707635       | HE | 1416 |           |   |   | N | D |   | N |   |   | N |    | N  |    | N  |    |    | N  |    | N  |    | N  |    | N  |    |     |     | 120 |    |    |    |    |    |
| 24                                                               | RAIMUNDA ROSENILDA BARBOSA DA SIL | TÉC.LAB      | ONTRATO AD | 0975767-8-01 | HE | 425  |           | D |   | T | D | T |   | T |   | T | M  |    | T  | T  | D  |    | D  | D  | D  | T  |    | T  |    |    |     | 120 |     |    |    |    |    |    |
| 25                                                               | REMY MELO DA SILVA                | TÉC.LAB      | ONTRATO AD | 104858-9     | HE | 23   |           | N |   | N |   |   | N |   | T |   | N  |    | N  |    |    | N  | N  |    | N  |    | M  | N  |    |    |     |     | 120 |    |    |    |    |    |
| 26                                                               | ROGERIO GOMES DA COSTA            | TÉC.LAB      | ESTADUAL   | 897957       | HE | 0    |           |   |   | N | N |   | N |   |   | N |    | N  |    | N  |    |    | N  |    |    |    | N  | N  | N  |    |     |     | 120 |    |    |    |    |    |
| 27                                                               | SAMIRA TATIANE SILVA E SILVA      | TÉC.LAB      | ESTADUAL   | 709271       | HE | 200  |           | N |   |   | N |   |   | N |   |   | N  | N  |    |    | N  | N  | D  |    | D  |    |    | D  |    |    |     |     | 120 |    |    |    |    |    |
| 28                                                               | SAMIRA TATIANE SILVA E SILVA      | TÉC.LAB      | ESTADUAL   | 1093428      | HE | 200  |           | D |   | D |   | D |   |   | D | D | D  |    |    | D  |    | D  | D  | N  |    | N  |    |    | N  |    |     |     | 120 |    |    |    |    |    |
| 29                                                               | SONIA MARIA DE S. MONTEIRO        | TÉC.LAB      | ESTADUAL   | 1181254      | HE | 0    |           | T | M |   | D | D | D |   | D |   | M  | M  |    | T  |    |    | D  |    | T  |    | D  |    | D  |    |     |     | 120 |    |    |    |    |    |
| 30                                                               | TOMMY EVERTON L. DE MELO          | TÉC.LAB      | ESTADUAL   | 835331       | HE | 195  |           |   |   | N |   | N |   | N |   | M | N  |    | N  | N  |    |    |    | N  |    | N  |    | N  |    | N  | M   |     | 120 |    |    |    |    |    |
| 31                                                               | VANIA DE JESUS G. DA S. UCHÔA     | AUX.LAB      | ESTADUAL   | 333000       | HE | 0    |           |   |   | N |   | N |   | N |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     | 120 |    |    |    |    |    |
| OBSERVAÇÃO: 01.05 - Dia do Trabalho; 15.05 - Dia de Cabralzinho. |                                   |              |            |              |    |      | TURNO/DIA | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24  | 25  | 26  | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|                                                                  |                                   |              |            |              |    |      | MANHÃ     | 2 | 6 | 3 | 2 | 7 | 5 | 3 | 8 | 1 | 4  | 7  | 6  | 7  | 9  | 4  | 1  | 3  | 6  | 6  | 7  | 8  | 6  | 4  | 3   | 8   | 6   | 3  | 5  | 7  | 5  |    |
|                                                                  |                                   |              |            |              |    |      | TARDE     | 3 | 6 | 1 | 3 | 5 | 5 | 4 | 4 | 8 | 3  | 2  | 7  | 4  | 4  | 3  | 3  | 6  | 5  | 6  | 6  | 6  | 5  | 3  | 7   | 4   | 6   | 4  | 6  | 7  | 5  |    |
|                                                                  |                                   |              |            |              |    |      | NOTURNO   | 5 | 6 | 4 | 6 | 5 | 6 | 5 | 6 | 5 | 4  | 3  | 5  | 6  | 5  | 4  | 5  | 4  | 5  | 5  | 6  | 5  | 5  | 5  | 5   | 5   | 6   | 5  | 5  | 6  | 6  | 5  |

DATA: 26/03/2025

Deisiane Castro

Responsável Técnico

Coordenação de Enfermagem

Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos

Direção

DATA: 26/03/2025

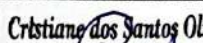
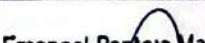
Deisiane L. Castro  
Chefe do LAC/HE  
Decreto nº 4891/2017

Coordenação de Enfermagem

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

Direção  
Emanuel Pantoja Martins  
Diretor do Hospital de  
Emergência Oswaldo Cruz  
Decreto nº 019/2023



|                                    |                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                       |              |                                                                                                                                                                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                    |     |       |    |    |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------------------|-----|-------|----|----|
| Versão 1                           | <div>GOVERNO DO ESTADO</div> <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div></div> <div>TRANSFUSÃO DE SANGUE</div> |           | <div></div> <div>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS</div> <div>24h</div> <div>atendimento</div> |              | <div>HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC</div> <div>NOME DO SETOR (AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA)</div> <div>ESCALA NÍVEL MÉDIO/BIOMÉDICOS - PLANTÕES EXTRAS</div> |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | <div>HORÁRIO</div> <div>2025</div> |     |       |    |    |
|                                    |                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                       |              | <div>D/N</div> <div>MAIO</div>                                                                                                                                                                  |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                    |     |       |    |    |
|                                    | NOME                                                                                                                                                                                     |           | FUNÇÃO                                                                                                                                                                | VÍNCULO      | MATRÍCULA                                                                                                                                                                                       | LOTAÇÃO      | CONSELHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | QUI | SEG | TER | QUA | QUI | SEG | TER | QUA | QUI | SEG | TER | QUA | QUI | SEG | TER | QUA | QUI | SEG | TER | QUA | QUI | SEG | TER | QUA | QUI | 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 CARINA DE OLIVEIRA FREITAS       |                                                                                                                                                                                          | BIOMÉDICA | CONTRATUAL                                                                                                                                                            | 0974047-3-01 | HEOC                                                                                                                                                                                            | CRBM-PA/7172 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                    |     |       | 10 |    |
| 2 CARLA MARIA GOMES FLEIX DA SILVA |                                                                                                                                                                                          | BIOMÉDICA | CONTRATUAL                                                                                                                                                            | 0996196-8-01 | HEOC                                                                                                                                                                                            | CRBM-PA/5517 | D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | D   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                    |     |       | 10 |    |
| 3 LARISSA CRISTINA AVELAR SARMENTO |                                                                                                                                                                                          | BIOMÉDICA | CONTRATUAL                                                                                                                                                            | 0971413-8-01 | HEOC                                                                                                                                                                                            | CRBM-PA/5362 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                    |     |       | 10 |    |
| OBSERVAÇÃO:                        |                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                       |              |                                                                                                                                                                                                 |              | TURNO/DIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                    |     | 30    |    |    |
|                                    |                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                       |              |                                                                                                                                                                                                 |              | MANHÃ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                    |     |       |    |    |
|                                    |                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                       |              |                                                                                                                                                                                                 |              | TARDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                    |     |       |    |    |
|                                    |                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                       |              |                                                                                                                                                                                                 |              | NOTURNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                    |     |       |    |    |
| DATA: 26/03/2025                   |                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                       |              |                                                                                                                                                                                                 |              | <div><div></div><div>Dr. Marlon S. Almeida</div><div>Biomedico</div></div> <div><div></div><div>Cristiano dos Santos Oliveira</div><div>Gerente de Núcleo de Serviços Técnicos / HEOC</div></div> <div><div></div><div>Emanuel Pantoja Martins</div><div>Diretor do Hospital de</div></div> |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                                    |     |       |    |    |

|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      |                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|---------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|-------|-----|-----|
| Versão 1                                                                          | <br>GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE |                                  | <br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h |            | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |      |                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025    |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | NOME DO SETOR (AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA) |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     | M/T/D/N |     | MAIO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/BIOMÉDICOS-120H                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    | TOTAL |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | QUI                                                             | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM     | SEG | TER     | QUA | QUI  | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 1                                                               | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11      | 12  | 13      | 14  | 15   | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25 | 26 | 27 | 28 |       | 29  | 30  |
| DIURNO ADMINISTRATIVO                                                             |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      |                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
| 1                                                                                 |                                                                                                                               | CARINA DE OLIVEIRA FREITAS       | BIOMÉDICA                                                                                                           | CONTRATUAL | 0974047-3-01                                   | HEOC | CRBM-PA/7172                                                    |     |     |     |     |     |     | N   | D   | N   |         |     |         | D   | N    |     | N   |     | N   |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       | 120 |     |
| 2                                                                                 |                                                                                                                               | CARLA MARIA GOMES FLEIX DA SILVA | BIOMÉDICA                                                                                                           | CONTRATUAL | 0996196-8-01                                   | HEOC | CRBM-PA/5517                                                    |     |     | N   |     |     | D   | N   |     |     |         |     |         | N   |      | N   |     | N   |     | D   | N   |     | N   |     |    |    | N  |    |       | 120 |     |
| 3                                                                                 |                                                                                                                               | LARISSA CRISTINA AVELAR SARMENTO | BIOMÉDICA                                                                                                           | CONTRATUAL | 0971413-8-01                                   | HEOC | CRBM-PA/5362                                                    |     | N   |     | N   |     |     | D   | N   |     |         |     |         | N   |      | N   |     |     |     |     |     | N   |     | N   |    |    |    | N  |       |     | 120 |
| 4                                                                                 |                                                                                                                               | MARLON SANTOS ALMEIDA            | BIOMÉDICO                                                                                                           | ESTADUAL   | 1182163-01                                     | HEOC | CRBM-PA/808                                                     |     |     |     | M   |     | M   |     | M   |     | M       |     | M       |     | M    |     | M   |     | M   |     | M   |     | M   |     | M  |    | M  |    |       | 120 |     |
| OBSERVAÇÃO: 01.05 - Dia de Trabalho, 15.05 - Dia de Cabotizinho.                  |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | TURNO/DIA                                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | MANHÃ                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | TARDE                                                           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | NOTURNO                                                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
| DATA: 26/03/2025                                                                  |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 1                                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 2                                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 3                                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 4                                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
| Dr. Marlon S. Oliveira                                                            |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 5                                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 6                                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 7                                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 8                                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
| Coordenação de Enfermagem                                                         |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 9                                                               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 10                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 11                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 12                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
| Cristiane dos Santos Oliveira<br>Gerente de Núcleo de<br>Serviços Técnicos / HEOC |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 13                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 14                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 15                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 16                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 17                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 18                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 19                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 20                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 21                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 22                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 23                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 24                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 25                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 26                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 27                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 28                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 29                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 30                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      | 31                                                              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |
|                                                                                   |                                                                                                                               |                                  |                                                                                                                     |            |                                                |      |                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |       |     |     |

Dr. Marilyn S. Almeida  
Biomédico  
R.FATE:  
CRBM-PA

Coordenação de Enfermagem

Crstiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Serviços Técnicos / HEOC  
Decreto n° 2285/2024 - SESA

Emanoel Pantoja Martins  
Diretor do Hospital de  
Emergência Oswaldo Cruz  
Decreto n° 0101/2023



| Versão 1         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS |                  |            |              |         | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |       | 2025 |    |    |    |    |    |   |   |   |
|------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------|------------|--------------|---------|-----------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-------|------|----|----|----|----|----|---|---|---|
|                  |                                                                     |                  |            |              |         | NOME DO SETOR(AGÊNCIA TRANSFUNSIONAL DO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA) |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | D/N     |       | MAIO |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                  |                                                                     |                  |            |              |         | ESCALA NIVEL MÉDIO/TÉC. ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                  | NOME                                                                | FUNÇÃO           | VÍNCULO    | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO | COREN-AP                                                        | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB     | TOTAL |      |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 1                | CAROLINE ANDRADE SUCUPIRA                                           | TÉC. LABORATÓRIO | CONTRATUAL | 0977141-7-01 | HEOC    | XXXX                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 4     |      |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 2                | CLEIDE ELAINI SOUZA DA SILVA                                        | AUX. LABORATÓRIO | ESTADUAL   | 0034305-6-01 | HEOC    | XXXX                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 10    |      |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 3                | ROSANA DO AMPARO C. SANTANA                                         | TÉC. PATOLOGIA   | ESTADUAL   | 0109989-2-01 | HEOC    | XXXX                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 5     |      |    |    |    |    |    |   |   |   |
| 4                | WELLINGTON FERRO LIMA                                               | TÉC. LABORATÓRIO | ESTADUAL   | 0083411-4-01 | HEOC    | XXXX                                                            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 5     |      |    |    |    |    |    |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO:      |                                                                     |                  |            |              |         | TURNOS/DIA                                                      | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24      | 25    | 26   | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |   |   |   |
|                  |                                                                     |                  |            |              |         | MANHÃ                                                           | 2   | 4   | 2   | 2   | 4   | 3   | 4   | 3   | 4   | 1   | 2   | 3   | 4   | 4   | 3   | 4   | 1   | 2   | 4   | 3   | 3   | 4   | 3   | 2       | 2     | 4    | 4  | 3  | 4  | 3  | 4  | 3 | 1 |   |
|                  |                                                                     |                  |            |              |         | TARDE                                                           | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3       | 2     | 3    | 2  | 3  | 2  | 3  | 2  | 3 | 2 | 1 |
|                  |                                                                     |                  |            |              |         | NOTURNO 1                                                       | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1       | 1     | 1    | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1 | 1 |   |
|                  |                                                                     |                  |            |              |         | NOTURNO 2                                                       | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1       | 1     | 1    | 1  | 1  | 1  |    |    |   |   |   |
| DATA: 25/03/2025 |                                                                     |                  |            |              |         |                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |    | 24 |    |    |    |   |   |   |
|                  |                                                                     |                  |            |              |         |                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                  |                                                                     |                  |            |              |         |                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |    |    |    |    |    |   |   |   |
|                  |                                                                     |                  |            |              |         |                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |       |      |    |    |    |    |    |   |   |   |

Dr. Marlon S.  
Biotéc.  
RTH-PC  
CRBM-PC  
Responsável Técnico

Coordenação de Enfermagem

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

Emanuel Pantoja Martins  
Diretor do Hospital de  
Emergência Oswaldo Cruz  
Decreto nº 0101/2023

|                                                                  |                                                                     |                    |            |               |        |            |                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |    |   |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|---------------|--------|------------|-----------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|----|----|-----|-----|----|---|
| Versão 1                                                         | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS |                    |            |               |        |            | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO |     | 2025 |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |    |   |
|                                                                  |                                                                     |                    |            |               |        |            | NOME DO SETOR(AGÊNCIA TRANSFUNSIONAL DO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA) |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | M/T/D/N |     | MAIO |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |    |   |
|                                                                  |                                                                     |                    |            |               |        |            | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TÉC.ENFERMAGEM - 120h             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |    |   |
|                                                                  |                                                                     |                    |            |               |        |            | QUI                                                             | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI     | SEX | SAB  | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | TOTAL |    |    |    |     |     |    |   |
|                                                                  | DIURNO 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  | 31 | 0 |
| 1                                                                | LÚCIA ARONOVITCH                                                    | TÉC.ADMINISTRATIVO | ESTADUAL   | 341037        | HEOC   | XXXX       |                                                                 | D   |     |     |     | D   | D   |     |     | D   | D   |     |     |     |         | D   |      | D   | D   | D   |     | D   | D   |     | D     | D  |    |    |     | 120 |    |   |
| 2                                                                | MARLUCE MORÃES NUNES                                                | DATILOGRAFO        | FEDERAL    | 1015193       | HEMOAP | XXXX       |                                                                 |     |     |     | D   | D   | D   |     | D   |     | D   |     |     |     | D       |     | D    |     | D   | D   |     | D   | D   |     | D     | D  |    |    |     | 120 |    |   |
|                                                                  | PLANTONISTAS                                                        |                    |            |               |        |            |                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     | 0   |    |   |
| 1                                                                | ADILSON DE ARÚJO CORRÊA                                             | TÉC.LABORATÓRIO    | ESTADUAL   | 062492-6      | HEOC   | XXXX       | D                                                               |     | D   |     |     | N   |     | N   |     | N   |     | D   |     |     | N       |     | N    |     | D   |     | N   |     | D   | N   | N     | N  | N  |    |     | 120 |    |   |
| 2                                                                | CAROLINE ANDRADE SUCUPIRA                                           | TÉC.LABORATÓRIO    | CONTRATUAL | 0977141-7-01  | HEOC   | XXXX       |                                                                 | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | M   |     | M   | M   | M   |     | M       |     | M    | M   | M   | M   | M   |     | M   | M   | M     | M  | M  |    |     | 120 |    |   |
| 3                                                                | CLEIDE ELAINI SOUZA DA SILVA                                        | AUX.LABORATÓRIO    | ESTADUAL   | 0034305-6-01  | HEOC   | XXXX       |                                                                 |     | N   |     | N   |     |     | N   |     | N   |     | N   |     | N   |         | N   |      | N   |     | N   |     | N   |     | N   | N     | N  | N  |    |     | 120 |    |   |
| 4                                                                | MARLON DOS SANTOS RIBEIRO                                           | TÉC.LABORATÓRIO    | ESTADUAL   | 0062461-1-01  | HEOC   | XXXX       | D                                                               |     | N   |     |     |     | D   | D   |     | D   |     | D   | N   |     |         |     | D    | D   |     |     |     | D   | D   |     |       |    |    | N  |     | 120 |    |   |
| 5                                                                | NILCE MONTEIRO RIBEIRO                                              | AOSD               | FEDERAL    | 1018458       | HEMOAP | XXXX       |                                                                 | D   |     |     |     | D   | D   |     |     | D   |     | D   | D   |     |         |     | D    |     | D   |     | D   |     | D   |     |       |    | D  |    |     | 120 |    |   |
| 6                                                                | ROSANA DO AMPARO C.SANTANA                                          | TÉC.PATOLOGIA      | ESTADUAL   | 0109989-2-01  | HEOC   | XXXX       |                                                                 | N   | D   |     |     | N   |     | N   |     | N   |     | N   | N   |     |         |     | N    |     | D   | N   |     |     | N   |     |       |    |    |    | 120 |     |    |   |
| 7                                                                | WELLINGTON FERRO LIMA                                               | TÉC.LABORATÓRIO    | ESTADUAL   | 0083411-4-001 | HEOC   | XXXX       | N                                                               |     | N   |     | N   |     | N   |     | N   |     | N   | N   |     | N   |         | N   |      | N   |     | N   |     | N   |     |     |       |    | D  | N  |     | 120 |    |   |
| 8                                                                | WELLINGTON FERRO LIMA                                               | TÉC.LABORATÓRIO    | ESTADUAL   | 0109988-4-01  | HEOC   | XXXX       |                                                                 |     | D   | D   |     |     | D   | D   |     | D   |     |     |     |     |         | D   |      |     | D   |     | D   |     |     |     |       |    |    |    |     | 120 |    |   |
| OBSERVAÇÃO: 01.05 - Dia do Trabalho; 15.05 - Dia de Cabralzinho. |                                                                     |                    |            |               |        | TURNOS/DIA | 1                                                               | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15      | 16  | 17   | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25    | 26 | 27 | 28 | 29  | 30  | 31 |   |
|                                                                  |                                                                     |                    |            |               |        | MANHÃ      | 2                                                               | 3   | 1   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3       | 2   | 3    | 2   | 4   |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |    |   |
|                                                                  |                                                                     |                    |            |               |        | TARDE      | 2                                                               | 3   | 1   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3       | 2   | 3    | 2   | 4   |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |    |   |
|                                                                  |                                                                     |                    |            |               |        | NOTURNO 1  | 1                                                               | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1    | 1   | 2   |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |    |   |
|                                                                  |                                                                     |                    |            |               |        | 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  | 2   |     |    |   |
| DATA: 26/03/2025                                                 |                                                                     |                    |            |               |        |            |                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |    |   |
|                                                                  |                                                                     |                    |            |               |        |            |                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |    |   |
|                                                                  |                                                                     |                    |            |               |        |            |                                                                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |       |    |    |    |     |     |    |   |

Dr. Marlon S. Ribeiro  
Biólogo  
RT-ATH  
CRBIO-AP  
Responsável Técnico

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Núcleo de  
Emergência HEOC  
Coordenação de Enfermagem

Emanuel Pantoja Martins  
Diretor do Hospital de  
Emergência Oswaldo Cruz

Dr. Marlon S.  
Biotéc.  
RTH-PC  
CRBM-PC  
Responsável Técnico

Coordenação de Enfermagem

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

Emanuel Pantoja Martins  
Diretor do Hospital de  
Emergência Oswaldo Cruz  
Decreto nº 0101/2023



|                  |                                                                                                                                                                                      |                                  |               |           |              |          |                                                                                                                                                              |     |     |     |     |     |                                                                                                                                     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |       |     |     |      |                                                                                                                   |     |         |     |     |      |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |   |   |   |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------|-----------|--------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----|-----|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|-----|-----|------|----|----|----|----|----|-------|----|----|----|---|---|---|---|
| Versão 1         | <div>GOVERNO DO ESTADO</div> <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div> TRABALHANDO PELO AMARILHADO</div> |                                  |               |           |              |          | <div> HOSPITAL DE EMERGENCIAS</div> <div>24h</div> <div>OROSIMÃO CRUZ</div> |     |     |     |     |     | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC                                                                                      |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |       |     |     |      |                                                                                                                   |     | HORÁRIO |     |     | 2025 |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |   |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                                      |                                  |               |           |              |          | CLÍNICA MÉDICA I                                                                                                                                             |     |     |     |     |     |                                                                                                                                     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     | M/T/N |     |     | MAIO |                                                                                                                   |     |         |     |     |      |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |   |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                                      |                                  |               |           |              |          | ESCALA FONOAUDIOLÓGICA - PLANTÕES EXTRAS                                                                                                                     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |       |     |     |      |                                                                                                                   |     |         |     |     |      |    |    |    |    |    | TOTAL |    |    |    |   |   |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                                      |                                  |               |           |              |          | QUI                                                                                                                                                          | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA                                                                                                                                 | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER                                                                                                                               | QUA | QUI   | SEX | SAB | DOM  | SEG                                                                                                               | TER | QUA     | QUI | SEX | SAB  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |   |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                                      |                                  |               |           |              |          | 1                                                                                                                                                            | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7                                                                                                                                   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13                                                                                                                                | 14  | 15    | 16  | 17  | 18   | 19                                                                                                                | 20  | 21      | 22  | 23  | 24   | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |       | 30 | 31 |    |   |   |   |   |
|                  | NOME                                                                                                                                                                                 | FUNÇÃO                           | VÍNCULO       | MATRÍCULA | LOTAÇÃO      | CONSELHO |                                                                                                                                                              |     |     |     |     |     |                                                                                                                                     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   |     |       |     |     |      |                                                                                                                   |     |         |     |     |      |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |   |   |   |
|                  | 1                                                                                                                                                                                    | ANDREA FABIOLA CARVALHO DA SILVA | FONOAUDIÓLOGA | CONTRATO  | 009377-1-02  | CM2-HE   | 9-8044-5                                                                                                                                                     |     |     |     | M   | T   |                                                                                                                                     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                   | N1  |       |     |     |      |                                                                                                                   |     |         | T   | M   |      | N1 |    |    |    | M  | T     | 10 |    |    |   |   |   |   |
|                  | 2                                                                                                                                                                                    | CRISTIANE MARQUIZ BARBOSA CAMPOS | FONOAUDIÓLOGA | ESTADUAL  | 1089854      | UTI2-HE  | 9-6748-5                                                                                                                                                     |     |     |     |     |     | T                                                                                                                                   | M   |     |     |     |     |                                                                                                                                   | N1  |       |     |     |      |                                                                                                                   |     |         |     |     |      |    |    | M  | T  |    | N1    | 10 |    |    |   |   |   |   |
|                  | 3                                                                                                                                                                                    | ROBERTA FERRAZ ALMEIDA           | FONOAUDIÓLOGA | ESTADUAL  | 0097752-7-02 | UTI1-HE  | 9-6973-5                                                                                                                                                     |     |     |     |     |     |                                                                                                                                     |     | N1  |     |     |     |                                                                                                                                   |     |       |     |     |      |                                                                                                                   |     |         |     |     |      |    |    |    |    |    | M     | 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 | 31 | 30 |   |   |   |   |
|                  |                                                                                                                                                                                      |                                  |               |           |              |          | MANHA                                                                                                                                                        | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0                                                                                                                                   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0                                                                                                                                 | 0   | 0     | 0   | 0   | 1    | 0                                                                                                                 | 1   | 1       | 0   | 0   | 0    | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  |    | 0 | 0 | 0 | 0 |
|                  |                                                                                                                                                                                      |                                  |               |           |              |          | YARDE                                                                                                                                                        | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0                                                                                                                                   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                                                                                                                 | 0   | 0     | 0   | 0   | 0    | 0                                                                                                                 | 0   | 0       | 0   | 0   | 0    | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  |    | 0 | 0 | 0 | 0 |
|                  |                                                                                                                                                                                      |                                  |               |           |              |          | NOTURNO 1                                                                                                                                                    | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                                                                                                                   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                                                                                                                 | 0   | 0     | 0   | 0   | 0    | 0                                                                                                                 | 0   | 0       | 0   | 0   | 0    | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  |    | 0 | 0 | 0 | 0 |
|                  |                                                                                                                                                                                      |                                  |               |           |              |          | NOTURNO 2                                                                                                                                                    | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                                                                                                                   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0                                                                                                                                 | 0   | 0     | 0   | 0   | 0    | 0                                                                                                                 | 0   | 0       | 0   | 0   | 0    | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  |    | 0 | 0 | 0 | 0 |
| DATA: 26/03/2025 |                                                                                                                                                                                      |                                  |               |           |              |          | <div></div> <div>Responsável Técnico</div>                                 |     |     |     |     |     | <div></div> <div>Coordenação de Enfermagem</div> |     |     |     |     |     | <div></div> <div>Coordenação de Técnicos</div> |     |       |     |     |      | <div></div> <div>Direção</div> |     |         |     |     |      |    |    |    |    |    |       |    |    |    |   |   |   |   |

DATA: 26/03/2025

Rosângela Távila  
Robera Ferraz Almeida  
RT de Fonoaudiologia  
CRF: 9-6973-5

Coordenação de Enfermagem

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

Emmanuel Pantoja Martins  
Diretor do Hospital de  
Emergência Oswaldo Cruz  
Decreto nº 0104/2023



| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HOSPITAL DE EMERGENCIAS |        |         |           |         | HOSPITAL DE EMERGENCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC   |     |      | HOMARIO |     | 2025 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|---------------------------------------------------------------------|--------|---------|-----------|---------|--------------------------------------------------|-----|------|---------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| TRANSPORTE/ CONDIÇÕES                                               |        |         |           |         | M/T/N                                            |     | MAIO |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| Versão 1                                                            |        |         |           |         | ESCALA NIVEL MEDIO/ CONDIÇÕES - PLANTÕES DIURNOS |     |      |         |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | TOTAL |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| NOME                                                                | FUNÇÃO | VINCULO | MATRICULA | LOTACAO | LID                                              | SEX | SAB  | DOM     | SEG | TER  | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM   | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SEX | SAB | DOM | 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 |  |

DATA: 18/04/2025

Elaine Cristina Avez dos Santos  
Sup. Tec. de Condutor HEOC/SESA  
Portaria nº 099/2024

Coordenador de Enfermagem

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Nucleo de Serviços/ Nucleos/ HEOC  
SESA

Emanoel Pantoja Martins  
Diretor do Hospital de Emergência Oswaldo Cruz

| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HOSPITAL DE EMERGENCIAS |              |                  |                              | HOSPITAL DE EMERGENCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     | HOMARIO 2025 |     |       |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |       |     |
|---------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|-----|-------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-------|-----|
| Versão 1                                                            |              |                  |                              | TRANSPORTE / CONDIÇÕES                         |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |              |     | M/T/N |     | MAIO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |       |     |
| NOME                                                                | FUNÇÃO       | VINCULO          | MATRICULA                    | LOTACAO                                        | ESCALA DE SERVIÇO NIVEL MEDIO/ CONDIÇÕES- 120h |     |     |     |     |     |     |     |     |              |     |       |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     | TOTAL |     |
|                                                                     |              |                  |                              |                                                | CONEXAP                                        | INQ | XPS | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SAB          | DOM | SEG   | TER | QUA  | QUI | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | SAB | DOM | SEG | TER | QUA | QUI | XPS | BY5 |    |     |       |     |
| 1 ELAINE CRISTINA AVIZ DOS SANTOS                                   | TEC. ENF. RT | ESTADUAL         | 0109854-6-01-EST             | H-E                                            | 771-445-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  | 31    | 120 |
| 2 JAAELIO FARIAS PEDROSO                                            | CONDIUTOR    | CONTRATO         | 0981331-4-01-EST             | H-E                                            |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |              |     |       |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    | 120 |       |     |
| 3 CARLOS ALBERTO MONTEIRO SILVA VALADARES                           | AG. ADM      | ESTADUAL         | 0036785-0-01-EST             | H-E                                            |                                                | D   | N   |     |     |     |     |     |     |              |     |       |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    | 120 |       |     |
| 4 ELIANO PANTOJA DA SILVA                                           | CONDIUTOR    | ESTADUAL         | 0109920-5-01-EST             | H-E                                            |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |              |     |       |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    | 120 |       |     |
| 5 EVERTON CAMARGA DA COSTA                                          | CONDIUTOR    | CONTRATO         | 0981343-8-01-EST             | H-E                                            |                                                | N   |     |     |     |     |     |     |     |              |     |       |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    | 120 |       |     |
| 6 FABIO FERREIRA BELO                                               | CONDIUTOR    | ESTADUAL         | 0110205-2-01-EST             | H-E                                            |                                                | D   | N   |     |     |     |     |     |     |              |     |       |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    | 120 |       |     |
| 7 IZIDIO DUARTE DA SILVA                                            | CONDIUTOR    | CONTRATO         | 0981955-0-01-EST             | H-E                                            |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |              |     |       |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    | 120 |       |     |
| 8 JOSÉ TIEMOS DO ESPRITO SANTO                                      | AG. ADM      | FEDERAL/ESTADUAL | 1015127-FED/0055284-4-02-EST | H-E                                            |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |              |     |       |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    | 120 |       |     |
| 9 LENIELSON VALENTE CAVALCANTE                                      | CONDIUTOR    | CONTRATO         | 0982773-2-01-EST             | H-E                                            |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |              |     |       |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    | 120 |       |     |
| 10 MARCOS CESAR LOPES DIAS                                          | CONDIUTOR    | ESTADUAL         | 0110077-2-01-EST             | H-E                                            |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |              |     |       |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    | 120 |       |     |
| 11 PLACIDO FERREIRA DO NASCIMENTO JUNIOR                            | CONDIUTOR    | ESTADUAL         | 0963231-0-01-EST             | H-E                                            |                                                |     |     |     |     |     |     |     |     |              |     |       |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    | 120 |       |     |
|                                                                     |              |                  |                              |                                                | TUMOR/OMA                                      |     |     |     |     |     |     |     |     |              |     |       |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |       |     |
|                                                                     |              |                  |                              |                                                |                                                | 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    |     |
|                                                                     |              |                  |                              |                                                |                                                | 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  |       |     |
|                                                                     |              |                  |                              |                                                |                                                | 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 |     |       |     |
|                                                                     |              |                  |                              |                                                |                                                | 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  |    |     |       |     |
|                                                                     |              |                  |                              |                                                |                                                | 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  |     |    |     |       |     |
|                                                                     |              |                  |                              |                                                |                                                | 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  |     |     |    |     |       |     |
|                                                                     |              |                  |                              |                                                |                                                | 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  |     |     |     |    |     |       |     |
|                                                                     |              |                  |                              |                                                |                                                | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16           | 17  | 18    | 19  | 20   | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |     |     |     |     |    |     |       |     |
|                                                                     |              |                  |                              |                                                |                                                | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17           | 18  | 19    | 20  | 21   | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |     |     |     |     |     |    |     |       |     |
|                                                                     |              |                  |                              |                                                |                                                | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18           | 19  | 20    | 21  | 22   | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |     |     |     |     |     |     |    |     |       |     |
|                                                                     |              |                  |                              |                                                |                                                | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19           | 20  | 21    | 22  | 23   | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31  |     |     |     |     |     |     |     |    |     |       |     |

DATA: 18/04/2025

Elaine Cristina Aviz dos Santos

Coordenadora de Condições HEOC/SESA

Portaria nº 099/2024

Assinatura

Responsável Técnico

Cristiane dos Santos Oliveira

Gerente de Núcleo de Saúde Preventiva

Coordenação de Enfermagem

Diário

DATA: 18/04/2025

Elaine Cristina Avez dos Santos  
Sup. Tec. de Condutor HEOC/SESA  
Portaria nº 099/2024

Coordenador de Enfermagem

Cristiane dos Santos Oliveira  
Gerente de Nucleo de Serviços/ Nucleos/ HEOC  
SESA

Emanoel Pantoja Martins  
Diretor do Hospital de Emergência Oswaldo Cruz



| Versão 1                                                                                               | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>AMAPA<br>TRABALHANDO PELA AMAPA MELHOR |          |          |              |           | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC      |     |     |     |     | HORÁRIO |                           |     |     |     | 2025 |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------------|-----------|-----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|---------|---------------------------|-----|-----|-----|------|-----|-----------------------------------------|-----|-----|-------|-----|-----|---------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|---|---|---|---|
|                                                                                                        |                                                                                    |          |          |              |           | ENFERMARIA DE SAÚDE MENTAL                          |     |     |     |     |         |                           |     |     |     |      |     |                                         |     |     | M/T/N |     |     |         |     | MAIO |     |     |     |     | TOTAL |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |
|                                                                                                        |                                                                                    |          |          |              |           | ESCALA NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - PLANTÕES EXTRAS |     |     |     |     |         |                           |     |     |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |
|                                                                                                        |                                                                                    |          |          |              |           | 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 |    |   |   |   |   |
|                                                                                                        |                                                                                    |          |          |              |           | 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                                                                                                      | FLAVIA BRUIT SARMENTO ALVES                                                        | TEC. ENF | Contrato | 0972585-7-01 | 1.541.663 | M                                                   |     |     |     | T   |         |                           |     |     |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 8   |    |   |   |   |   |
| 2                                                                                                      | SABRINA FERREIRA POLEZZE                                                           | TEC. ENF | Efetiva  | 0110082-3-01 | 826.297   | T                                                   |     | N1  |     |     |         |                           |     | N1  |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 10  |    |   |   |   |   |
| 3                                                                                                      | MARIA JULIETA ALVES DE SOUZA                                                       | TEC. ENF | Efetiva  | 0109712-1-01 | 519638    |                                                     |     |     |     |     |         |                           |     | M   | M   |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 10  |    |   |   |   |   |
| 4                                                                                                      | JACKELINE BATISTA DO ESPIRITO SANTO                                                | TEC. ENF | Contrato | 0967071-8-01 | 1218554   | N2                                                  |     | M   |     |     |         |                           |     | N1  |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 10  |    |   |   |   |   |
| 5                                                                                                      | ADRIANA CLAUDIA DA SILVA ASSUNÇÃO                                                  | TEC. ENF | Contrato | 097879-07-01 | 673.214   |                                                     | N2  | T   |     |     |         |                           |     |     |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 10  |    |   |   |   |   |
| 6                                                                                                      | CHARLIUSON RODRIGUES DA SILVA                                                      | TEC. ENF | Contrato | 0976104-7-01 | 1801370   |                                                     |     |     |     |     |         |                           |     |     |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 10  |    |   |   |   |   |
| 7                                                                                                      | ELANE KARINE CARNEIRO DA SILVA                                                     | TEC. ENF | Contrato | 0976714-2-01 | 1811649   | N1                                                  | N2  |     | T   |     | T       | N1                        | N1  |     | T   |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 10  |    |   |   |   |   |
| 8                                                                                                      | NEILA TAJANI DE ALMEIDA                                                            | TEC. ENF | Efetiva  | 0109324-0-01 | 421310    | M                                                   | T   |     |     | T   |         |                           |     |     |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 10  |    |   |   |   |   |
| 9                                                                                                      | WERLON CARLO SILVA DA SILVA                                                        | TEC. ENF | Contrato | 0976317-1-01 | 437.537   |                                                     |     |     |     |     |         |                           |     |     |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 10  |    |   |   |   |   |
| 10                                                                                                     | WENDELL DA SILVA OLIVEIRA                                                          | TEC. ENF | Contrato | 0975401-6-01 | 1552321   |                                                     |     |     |     |     |         |                           |     |     |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 10  |    |   |   |   |   |
| 11                                                                                                     | RAQUEL BARBOSA DA SILVA                                                            | TEC. ENF | Contrato | 0980078-6-01 | 846.600   |                                                     | M   | M   |     |     |         |                           |     |     |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 8   |    |   |   |   |   |
| 12                                                                                                     | GERSON PONTES SOUZA                                                                | TEC. ENF | Contrato | 0124400-0-03 | 1382292   | N2                                                  |     |     |     |     |         |                           |     |     |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 7   |    |   |   |   |   |
| 13                                                                                                     | WELLINTON CORREA DOS SANTOS                                                        | TEC. ENF | Efetivo  | 0114901-6-01 | 903.378   |                                                     |     | N2  |     |     |         |                           |     |     |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 9   |    |   |   |   |   |
| 14                                                                                                     | ANA MARIA DOS SANTOS DE OLIVEIRA                                                   | TEC. ENF | Efetiva  | 0631740-4-01 | 81.709    |                                                     |     |     |     | M   |         |                           |     |     |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 10  |    |   |   |   |   |
| 15                                                                                                     | MÁRCIA BENEDITA SOUZA DE SENA                                                      | TEC. ENF | Contrato | 0978796-8-01 | 1.845.577 |                                                     |     | N1  |     | N2  |         | N1                        |     |     | T   |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 10  |    |   |   |   |   |
| 16                                                                                                     | EDIVAN DA COSTA                                                                    | TEC. ENF | Contrato | 0972010-7-01 | 419855    |                                                     |     |     |     |     | M       |                           |     |     |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 10  |    |   |   |   |   |
| 17                                                                                                     | ODILON COSTA RIBEIRO                                                               | TEC. ENF | Efetivo  | 0062883-2-01 | 301806    |                                                     |     |     |     |     |         |                           |     |     |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 5   |    |   |   |   |   |
| 18                                                                                                     | MARICELIA VIEIRA DE SOUZA                                                          | TEC. ENF | Contrato | 0966768-7-01 | 868.358   |                                                     |     |     |     |     |         |                           |     |     |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 10  |    |   |   |   |   |
| 19                                                                                                     | ALAN MACIEL FERREIRA                                                               | TEC. ENF | Efetivo  | 0109544-7-01 | 538.432   |                                                     |     |     | N2  | N2  |         |                           |     |     |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 10  |    |   |   |   |   |
| 20                                                                                                     | SARA MESQUITA DOS SANTOS                                                           | TEC. ENF | Efetiva  | 0113404-3-01 | 322.840   | T                                                   | N1  | T   | N2  | N1  |         |                           |     | N2  |     | N1   | N2  |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 10  |    |   |   |   |   |
| 21                                                                                                     | GLEIKA MICHELE LA FERREIRA                                                         | TEC. ENF | Contrato | 0981116-8-01 | 1.302.711 |                                                     |     | N2  |     |     |         |                           |     | N2  | N2  |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 10  |    |   |   |   |   |
| 22                                                                                                     | DAVILSON VIANA DA SILVA                                                            | TEC. ENF | Contrato | 0976714-2-01 | 1815264   |                                                     |     |     | N1  |     |         |                           |     | N2  | N1  |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 10  |    |   |   |   |   |
| 23                                                                                                     | MARIANY DE SOUZA LEITE                                                             | TEC. ENF | Contrato | 0976586-7-01 | 695175    |                                                     | N1  |     |     |     |         |                           |     |     |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 10  |    |   |   |   |   |
| 24                                                                                                     | PAULO GERSON ALMEIDA DA SILVA                                                      | TEC. ENF | EFETIVO  | 0113299-7-01 | 707.406   |                                                     |     |     |     | N1  | T       |                           |     |     |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 5   |    |   |   |   |   |
| 25                                                                                                     | ADRANNY FLEXA DA SILVA                                                             | TEC. ENF | EFETIVA  | 0963233-6-01 | 954575    | N1                                                  |     |     | M   |     |         |                           |     |     |     |      |     |                                         |     |     |       |     |     |         |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     | 6   |    |   |   |   |   |
| OBSERVAÇÃO: Cássio Diogo A. Monteiro<br>ENFERMEIRO<br>Especialista em Saúde Mental<br>COREN-AP 416.472 |                                                                                    |          |          |              |           | TURNO/DIA                                           |     | 1   | 2   | 3   | 4       | 5                         | 6   | 7   | 8   | 9    | 10  | 11                                      | 12  | 13  | 14    | 15  | 16  | 17      | 18  | 19   | 20  | 21  | 22  | 23  | 24    | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31 |   |   |   |   |
|                                                                                                        |                                                                                    |          |          |              |           | MANHÃ                                               |     | 2   | 2   | 2   | 2       | 2                         | 2   | 2   | 2   | 2    | 2   | 2                                       | 2   | 2   | 2     | 2   | 2   | 2       | 2   | 2    | 2   | 2   | 2   | 2   | 2     | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2  | 2 | 2 | 2 |   |
|                                                                                                        |                                                                                    |          |          |              |           | TARDE                                               |     | 2   | 2   | 2   | 2       | 2                         | 2   | 2   | 2   | 2    | 2   | 2                                       | 2   | 2   | 2     | 2   | 2   | 2       | 2   | 2    | 2   | 2   | 2   | 2   | 2     | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2  | 2 | 2 | 2 | 2 |
|                                                                                                        |                                                                                    |          |          |              |           | NOTURNO 1                                           |     | 2   | 2   | 2   | 2       | 2                         | 2   | 2   | 2   | 2    | 2   | 2                                       | 2   | 2   | 2     | 2   | 2   | 2       | 2   | 2    | 2   | 2   | 2   | 2   | 2     | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2  | 2 | 2 | 2 | 2 |
|                                                                                                        |                                                                                    |          |          |              |           | NOTURNO 2                                           |     | 2   | 2   | 2   | 2       | 2                         | 2   | 2   | 2   | 2    | 2   | 2                                       | 2   | 2   | 2     | 2   | 2   | 2       | 2   | 2    | 2   | 2   | 2   | 2   | 2     | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2  | 2 | 2 | 2 | 2 |
| DATA: 15/04/2025                                                                                       |                                                                                    |          |          |              |           | Responsável Técnico                                 |     |     |     |     |         | Coordenação de Enfermagem |     |     |     |      |     | Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos |     |     |       |     |     | Direção |     |      |     |     |     |     |       |     |     |     |     |     |     |    |   |   |   |   |

|          |                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                 |  |                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |       |      |      |  |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|------|------|--|
| Versão 1 | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br> |  |  HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>DR. OSWALDO CRUZ |  | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HORÁRIO |       | 2025 |      |  |
|          |                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                 |  |                                                | ENFERMARIA DE SAÚDE MENTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         | M/T/N |      | MAIO |  |
|          |                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                 |  |                                                | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 120h                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |       |      |      |  |
|          |                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                 |  |                                                | D P S R S F S A S D S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S S |         |       |      |      |  |











| Versão 1                                                                                                                                                                                                                                            | GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>AMOPA<br>TRABALHANDO PELO AMANHÃ INTERIO |           |          |               |                     | HE<br>HOSPITAL DE EMERGÊNCIAS<br>24h<br>Unidade 500-0002 |       | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |       |       |       |       |       |       |                           |        |        |        |        |        |        |        |        | HORÁRIO |                                         |        | 2025   |        |        |        |        |        |        |        |         |        |       |    |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|---------------|---------------------|----------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|-----------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|--------|-------|----|---|
|                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |           |          |               |                     | ENFERMARIA DE SAÚDE MENTAL                               |       |                                                |       |       |       |       |       |       |                           |        |        |        |        |        |        | M/T/N  |        |         | MAIO                                    |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |        |       |    |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |           |          |               |                     | ESCALA DE PSICOLOGOS - PLANTÕES EXTRAS                   |       |                                                |       |       |       |       |       |       |                           |        |        |        |        |        |        |        |        |         |                                         |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |        |       |    |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                     | NOME                                                                                 | FUNÇÃO    | VÍNCULO  | MATRÍCULA     | CRP/AP              | QUI 1                                                    | SEX 2 | SAB 3                                          | DOM 4 | SEG 5 | TER 6 | QUA 7 | QUI 8 | SEX 9 | SAB 10                    | DOM 11 | SEG 12 | TER 13 | QUA 14 | QUI 15 | SEX 16 | SAB 17 | DOM 18 | SEG 19  | TER 20                                  | QUA 21 | QUI 22 | SEX 23 | SAB 24 | DOM 25 | SEG 26 | TER 27 | QUA 28 | QUI 29 | SEX 30  | SAB 31 | TOTAL |    |   |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                   | JUARA BATISTA DE SOUSA                                                               | PSICOLOGA | CONTRATO | 0972095-5-01  | 10/07561            | N1                                                       |       |                                                | N1    |       |       |       | N1    |       |                           |        |        |        |        |        |        |        | N1     |         |                                         |        |        |        |        |        |        | N1     |        |        |         |        | 5     |    |   |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                   | ADYMAILSON NASCIMENTO SANTOS                                                         | PSICOLOGO | CONTRATO | 0968406-9-01  | 10/06324            |                                                          |       | T                                              |       |       |       |       |       |       | M                         |        |        |        |        |        |        | T      |        |         |                                         |        |        |        |        | M      |        |        | T      |        |         |        | 5     |    |   |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                   | RAISSA CAVALCANTE VASCONCELOS                                                        | PSICOLOGA | CONTRATO | 0972016-2-01  | 10/06581            | T                                                        |       |                                                |       | T     |       | T     |       |       | T                         |        |        |        |        |        | T      |        |        | N1      |                                         |        | T      |        |        |        |        | T      |        |        |         |        | 8     |    |   |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                   | SILMARA FERREIRA DE ALMEIDA                                                          | PSICOLOGA | CONTRATO | 0977904-3-01  | 10/06804            |                                                          |       |                                                | N1    |       |       |       |       |       | N1                        |        | N1     |        |        |        | N1     | N1     |        | N1      |                                         |        |        |        |        | N1     |        |        |        | N1     |         |        | 8     |    |   |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                   | VALDIRA DOS ANJOS OLIVEIRA                                                           | PSICOLOGA | CONTRATO | 0972031-6-01  | 10/06172            | M                                                        |       |                                                |       |       | M     |       | M     |       | M                         |        |        |        |        |        | M      | M      |        | M       |                                         |        |        |        | M      | M      |        |        |        | M      |         |        | 9     |    |   |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                   | NATÁLIA KELLE DA SILVA NOBRE                                                         | PSICOLOGA | CONTRATO | 0972089-8-01  | 10/07919            |                                                          | T     |                                                |       |       | T     |       | T     | T     |                           |        |        |        |        |        |        |        | T      |         | T                                       |        | N1     |        |        |        |        |        | T      |        | T       |        | 9     |    |   |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                   | BLENDIA MATOS DA SILVA                                                               | PSICOLOGA | CONTRATO | 0994581-4-01  | 10/07282            |                                                          | N1    |                                                |       |       | N1    |       |       |       |                           |        |        | T      |        |        |        |        | T      |         | T                                       |        |        |        |        |        |        | N1     |        |        |         | T      | T     | 8  |   |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                   | MELCHISEDECH CÉSAR DA SILVA NETO                                                     | PSICOLOGO | EFETIVO  | 0112115-4-01  | 10/02814            |                                                          |       |                                                |       | N1    |       | N1    |       |       |                           | N1     |        | M      |        |        |        | N1     |        |         |                                         |        | N1     |        | N1     |        | N1     |        |        | N1     | N1      |        |       | 10 |   |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                   | MAGNA MACIEL DE MELO                                                                 | PSICOLOGA | CONTRATO | 0981073-0-01  | 10/07920            |                                                          | M     |                                                | M     |       | M     |       |       |       |                           |        |        |        | M      |        |        |        |        | M       |                                         | M      |        | M      |        |        |        |        | M      |        | M       |        | 9     |    |   |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                  | LARISSA CRISTINA DE SOUZA ABRANTES                                                   | PSICOLOGA | CONTRATO | 0972065-0-01  | 10/05739            |                                                          |       |                                                |       |       |       |       | M     |       |                           |        | M      |        |        | M      |        |        |        |         | M                                       |        | M      |        |        |        |        |        | M      |        | M       |        | 7     |    |   |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                  | CREONEIDE SEIXAS COUTINHO                                                            | PSICOLOGA | CONTRATO | 0972121-5-01  | 10/07680            |                                                          |       | M                                              |       |       |       |       |       | N1    |                           | T      |        |        |        | N1     |        |        |        |         |                                         |        |        |        |        | T      |        |        |        |        |         |        | 5     |    |   |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                  | ASSUNCAO DE MARIA ROCHA LIMA                                                         | PSICOLOGA | EFETIVA  | 13963404-0-01 | 10/09515            |                                                          |       |                                                |       | T     |       |       |       |       |                           |        |        |        |        |        |        |        |        |         |                                         | T      |        | T      |        |        |        |        |        |        |         |        | 5     |    |   |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                  | GLEICY VANIA COSTA DE SENA                                                           | PSICOLOGA | CONTRATO | 0998745-2-01  | 10/06386            |                                                          |       |                                                |       |       |       |       |       |       |                           | M      |        | N1     |        |        |        | M      |        |         |                                         |        |        |        |        |        | T      |        |        |        | N1      |        | 5     |    |   |
| OBSERVAÇÃO: Os profissionais que realizam cinco extras na nossa unidade estão frequentemente envolvidos em outros dispositivos da rede de atenção à saúde, garantindo a continuidade do cuidado e a integração dos serviços prestados aos pacientes |                                                                                      |           |          |               | TURNOS/DIA          | 1                                                        | 2     | 3                                              | 4     | 5     | 6     | 7     | 8     | 9     | 10                        | 11     | 12     | 13     | 14     | 15     | 16     | 17     | 18     | 19      | 20                                      | 21     | 22     | 23     | 24     | 25     | 26     | 27     | 28     | 29     | 30      | 31     | 93    |    |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |           |          |               | MANHA               | 1                                                        | 1     | 1                                              | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1                         | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1       | 1                                       | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1       | 1      |       | 1  | 1 |
|                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |           |          |               | TARDE               | 1                                                        | 1     | 1                                              | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1                         | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1       | 1                                       | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1       | 1      |       | 1  | 1 |
|                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |           |          |               | NOTURNO 1           | 1                                                        | 1     | 1                                              | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1     | 1                         | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1       | 1                                       | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1       | 1      |       | 1  | 1 |
|                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |           |          |               | NOTURNO 2           | 0                                                        | 0     | 0                                              | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0     | 0                         | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0       | 0                                       | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0       | 0      |       |    |   |
| DATA: 15/04/2025                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |           |          |               |                     |                                                          |       |                                                |       |       |       |       |       |       |                           |        |        |        |        |        |        |        |        |         |                                         |        |        |        |        |        |        |        |        |        |         |        |       |    |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |           |          |               | Responsável Técnico |                                                          |       |                                                |       |       |       |       |       |       | Coordenação de Enfermagem |        |        |        |        |        |        |        |        |         | Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos |        |        |        |        |        |        |        |        |        | Direção |        |       |    |   |

Carlos Augusto A. Monteiro  
ENFERMEIRO  
Especialista em Saúde Mental  
R-AP-416.472

Arlúcia Milhomem da Silva  
Coordenadora Estadual de Saúde Mental  
nº 0266 de Janeiro / 2025

Carlos Augusto A. Monteiro  
Secretário Adjunto de  
Assistência Hospitalar  
Dep. nº 7692 de 12.11.2024

CPT



| <div>GOVERNO DO ESTADO<br/>SECRETARIA DE SAÚDE<br/>TRABALHANDO PELO AMARILHADO</div> <div></div> |            |          |              |             | HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. OSWALDO CRUZ - HEOC |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     | HORÁRIO                                 |     |     |     | 2025 |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |       |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|--------------|-------------|------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------------------|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|
|                                                                                                                                                                                   |            |          |              |             | ENFERMARIA DE SAÚDE MENTAL                     |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     | M/T/N                                   |     |     |     | MAIO |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |       |    |
|                                                                                                                                                                                   |            |          |              |             | ESCALA ENFERMEIRO - PLANTÕES EXTRAS            |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |      |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     | TOTAL |    |
| NOME                                                                                                                                                                              | FUNÇÃO     | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | COREN-AP    | 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 |       |    |
|                                                                                                                                                                                   |            |          |              |             | 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 SENHORINHA SUZANA DE O CORREA                                                                                                                                                   | ENFERMEIRA | EFETIVA  | 0046995-5-01 | 48630       |                                                |     |     |     | M   |     |     |     |                           |     |     |     |     | M   | M   |     | M                                       | T   |     |     |      | T   |     | T   |         |     |     |     |     |     |     | 10    |    |
| 2 ROSA NATALIA MUNIZ CARNEIRO MOTA                                                                                                                                                | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0974937-3-01 | 411560      |                                                | T   |     |     |     | T   | N1  | T   |                           |     |     |     |     | N2  |     |     | M                                       |     |     |     |      | T   |     | T   |         |     |     |     |     |     |     | 10    |    |
| 3 NAYARA AGLAPHE SOARES DE SOUZA                                                                                                                                                  | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0976468-2-01 | 607539      |                                                | N2  |     |     |     |     |     |     |                           |     | N1  |     |     |     |     |     |                                         |     |     | N2  |      | N1  |     | N2  |         | M   | M   | N1  |     |     | N1  | 10    |    |
| 4 ROMULO LIMA PANTOJA                                                                                                                                                             | ENFERMEIRO | EFETIVO  | 0109112-3-01 | 202.414     |                                                |     |     | N2  |     | M   |     | N1  |                           |     | N2  |     |     |     |     |     |                                         |     |     | T   |      |     | M   |     | N2      |     | N2  | N2  |     |     | M   |       | 10 |
| 5 LEONARDO NUNES PEREIRA                                                                                                                                                          | ENFERMEIRO | EFETIVO  | 0113417-5-01 | 301.066     |                                                |     |     |     | N1  |     | N2  | N2  |                           |     | T   |     |     |     |     | N2  |                                         | M   |     | N2  |      |     | N1  |     |         |     |     |     |     |     |     | 8     |    |
| 6 MARIA RAIMUNDA OLIVEIRA PEREIRA                                                                                                                                                 | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0971804-4-01 | 549749      | M                                              |     | M   | T   |     |     |     |     |                           |     | M   |     |     |     |     | T   | T                                       |     |     |     |      |     |     | N1  | N1      |     |     |     |     | T   | M   | 10    |    |
| 7 SILVANA SILVA LAGE                                                                                                                                                              | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0065864-2-02 | 128.070     | N2                                             |     | N1  |     |     |     |     |     |                           |     | N2  |     |     | N2  | N2  |     | N2                                      |     | N1  |     |      | N2  |     |     |         |     |     |     | N1  | N2  | 10  |       |    |
| 8 INGRID SANTOS GOMES                                                                                                                                                             | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0982411-1-01 | 683.320     |                                                |     | N1  | T   |     | T   |     |     |                           | N1  |     |     | T   |     |     | T   |                                         |     |     | N1  |      |     |     |     |         | T   | T   |     |     |     | T   | 10    |    |
| 9 JOSIELMA ALVES DA SILVA                                                                                                                                                         | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0972286-6-01 | 481-808     |                                                | M   |     | M   |     |     |     | M   | M                         |     |     |     | M   | N1  |     | N1  |                                         |     |     |     | M    |     |     |     |         |     |     | M   |     | M   | 10  |       |    |
| 10 JAIRO LOURENÇO DA SILVA FILHO                                                                                                                                                  | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0970244-0-01 | 582758      |                                                |     |     |     | N2  |     | N1  |     | N2                        |     | N1  |     |     |     |     |     |                                         | M   |     |     | N1   |     | N2  |     | N1      |     |     |     |     | N2  | N2  | 10    |    |
| 11 DILEUZA DIAS BRAGA                                                                                                                                                             | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0974453-3-01 | 000.701.349 |                                                |     |     |     |     |     |     | T   |                           |     |     |     |     | T   |     |     |                                         |     |     |     |      |     | T   |     |         |     |     |     |     |     | 4   |       |    |
| 12 BELLIANY LOBATO PAIVA                                                                                                                                                          | ENFERMEIRA | CONTRATO | 0995566-6-01 | 600.233     | T                                              |     |     |     |     |     |     |     | T                         |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     | T    |     |     | T   |         |     |     |     | T   |     | 5   |       |    |
| 13 CASSIO DIOGO ALMEIDA MONTEIRO                                                                                                                                                  | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0971170-8-02 | 416.472     | N1                                             |     |     |     |     | N2  |     |     |                           |     | M   | N1  |     |     | N1  |     | N1                                      | N2  |     |     |      |     |     |     |         |     | N1  | N2  | N1  |     | 10  |       |    |
| 14 VALDIR JUNIOR SANTOS GOUVEIA                                                                                                                                                   | ENFERMEIRO | CONTRATO | 0970464-7-02 | 515269      |                                                |     |     | N2  | N1  |     |     |     |                           |     | T   |     |     |     |     |     |                                         | N1  |     | M   | N2   |     |     |     |         | N2  |     |     |     |     | 7   |       |    |
| OBSERVAÇÃO:                                                                                                                                                                       |            |          |              |             | TURNO/DIA                                      | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8                         | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16                                      | 17  | 18  | 19  | 20   | 21  | 22  | 23  | 24      | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31    |    |
|                                                                                                                                                                                   |            |          |              |             | 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   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                       | 1   | 1   | 1   | 1    | 1   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     | 1  |
|                                                                                                                                                                                   |            |          |              |             | NOTURNO 1                                      | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                         | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                       | 1   | 1   | 1   | 1    | 1   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1     | 1  |
|                                                                                                                                                                                   |            |          |              |             | NOTURNO 2                                      | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                         | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1                                       | 1   | 1   | 1   | 1    | 1   | 1   | 1   | 1       | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   |       |    |
| DATA: 15/04/2025                                                                                                                                                                  |            |          |              |             | 124                                            |     |     |     |     |     |     |     |                           |     |     |     |     |     |     |     |                                         |     |     |     |      |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |       |    |
|                                                                                                                                                                                   |            |          |              |             | Responsável Técnico                            |     |     |     |     |     |     |     | Coordenação de Enfermagem |     |     |     |     |     |     |     | Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos |     |     |     |      |     |     |     | Direção |     |     |     |     |     |     |       |    |

Cássio Diogo A. Monteiro  
ENFERMEIRO  
Especialista em Saúde Mental  
COREN-AP 26.472

Martuca Milhomem da Silva  
Coordenadora Estadual de Saúde Mental  
Doc. nº 0266 de Janeiro / 2025

Carlos Fialdo Albuquerque Martins  
Secretário Adjunto de  
Assistência Hospitalar  
Doc. nº 7692 de 12.11.2024