







ESCALA MENSAL

SERVIÇO DE FATURAMENTO HOSPITALAR

| SERVIÇO DE FATURAMENTO HOSPITALAR                                                                   |                                   |          |              |                        |                      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | MÊS: DEZEMBRO |                                                                          |  |  |  | 2024 |                                                                         |  |  |  | CARGA HORÁRIA MENSAL |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------|--------------|------------------------|----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---------------|--------------------------------------------------------------------------|--|--|--|------|-------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------|
| TURNO: MANHÃ / TARDE                                                                                |                                   |          |              |                        |                      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               |                                                                          |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
|                                                                                                     | Nome                              | Vínculo  | Matrícula    | Cargo                  | D                    | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T             |                                                                          |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
| 01                                                                                                  | Aldacy de Oliveira Serrão         | ESTADO   | 063125-6-01  | Téc. Em Enfermagem     | 01                   | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17            |                                                                          |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
|                                                                                                     |                                   |          |              |                        | FÉRIAS               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               | 0                                                                        |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
| 02                                                                                                  | Carmem Matilde Guedes da Silva    | ESTADO   | 364886       | AOSD                   |                      | T  | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T             |                                                                          |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
| 03                                                                                                  | Doralice da S. Lamarão Santos     | ESTADO   | 364010       | Téc. Em Enfermagem     |                      | T  | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T             |                                                                          |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
| 04                                                                                                  | Elizabeth Rodrigues Trindade      | ESTADO   | 1145029      | Téc. Em Enfermagem     |                      | T  | T  | T  | T  |    |    |    | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T             |                                                                          |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
| 05                                                                                                  | Eliabe de Oliveira Cordeiro       | CONTRATO | 0972064-2-01 | Téc. Em Enfermagem     | FÉRIAS               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               | 0                                                                        |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
| 06                                                                                                  | Josineide Antônia B. S. Ferreira  | ESTADO   | 0063004-7-01 | Téc. Em Enfermagem     |                      | T  | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T             |                                                                          |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
| 07                                                                                                  | Jederson André da Conceição       | ESTADO   | 0970021-8-01 | Assist. Administrativo |                      | M  | M  | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | M             |                                                                          |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
| 08                                                                                                  | Luiza Marckcleide S. Monteiro     | ESTADO   | 1136674      | Téc. Em Enfermagem     |                      | T  | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T             |                                                                          |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
| 09                                                                                                  | Maria José de Lima Souza          | ESTADO   | 839035       | Téc. Em Enfermagem     |                      | T  | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T             |                                                                          |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
| 10                                                                                                  | Natália Monteiro Fonseca Bruno    | CONTRATO | 097989-3-01  | Agt. Saúde Pública     |                      | T  | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T             |                                                                          |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
| 11                                                                                                  | Sandra Gorete de O. Moraes        | FEDERAL  | 1015261      | Agt. Administrativo    |                      | MT | MT | MT | MT | MT |    |    | MT | MT | MT | MT |    |    | MT | MT | MT            |                                                                          |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
| 12                                                                                                  | Shirley Mac Lane T. da Silva      | ESTADO   | 295671       | Enfermeira             |                      | M  | M  | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | M             |                                                                          |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
| 13                                                                                                  | Tayana Nunes dos Santos           | CONTRATO |              | Agt. Saúde Pública     |                      | T  | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T             |                                                                          |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
| 14                                                                                                  | Tirisia Juliana Passos B. Martins | CONTRATO | 0109276-6-01 | Enfermeira             |                      | T  | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T  | T  |    |    | T  | T  | T             |                                                                          |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
| 15                                                                                                  | Ivan da Silva Santos              | ESTADO   | 0063004-7-01 | Aux. Em Enfermagem     | FÉRIAS               |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               | 0                                                                        |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
| 16                                                                                                  | Solange Pinheiro da Silva         | CONTRATO | 0067818-0-03 | Enfermeira             |                      | M  | M  | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | M  | M  |    |    | M  | M  | M             |                                                                          |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
| LEGENDA:                                                                                            |                                   |          |              |                        | RESPONSÁVEL TÉCNICO: |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               | GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇO ADMINISTRATIVO                              |  |  |  |      |                                                                         |  |  |  |                      |
| MANHÃ = 7:00 às 13:00 h<br>TARDE = 12:00 às 18:00 h<br>MANHÃ/TARDE= 08:00 às 12:00 h/14:00 às 18:00 |                                   |          |              |                        | DATA DE PUBLICAÇÃO   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |               | Aldacy de O. Serrão<br>RT Serv. Faturamento -HCA<br>Portaria nº 023/2024 |  |  |  |      | Ester dos Santos -Macedo<br>Administradora -HCA<br>Decreto nº 8474/2023 |  |  |  |                      |

Cleide Rodrigues Wanderley  
Exectora HCA  
Decreto nº 0077/2023



| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE |            |                |              | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI                            |   | HORÁRIO                                                                                  |   | 2024                                                                        |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|---|
| SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATÍSTICO                                                     |            |                |              | M/T                                                                     |   | DEZEMBRO                                                                                 |   |                                                                             |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |   |
| EQUIPE MULTIPROFISSIONAL - 126H                                                             |            |                |              |                                                                         |   |                                                                                          |   |                                                                             |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |   |
| FÉRIAS 2024                                                                                 |            |                |              |                                                                         |   |                                                                                          |   |                                                                             |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |   |
| NOME                                                                                        | FUNÇÃO     | VÍNCULO        | MATRÍCULA    | 1                                                                       | 2 | 3                                                                                        | 4 | 5                                                                           | 6 | 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 ANA ROSILDA DA COSTA COSTA                                                                | AOSD       | FEDERAL        | 101451       | M                                                                       | M | M                                                                                        | M | M                                                                           | M | M | M | M | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | 126   |   |
| 2 ANA CARLA DA CONCEIÇÃO FERREIRA                                                           | TEC. NUTR. | ESTADO         | 0062415-2-01 | M                                                                       | M | M                                                                                        | M | M                                                                           | M | M | M | M | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | 126   |   |
| 3 ELOISA DA CRUZ GUEDES                                                                     | ESTADO     | TEC. ENF       | 0633231-7-01 | M                                                                       | M | M                                                                                        | M | M                                                                           | M | M | M | M | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | 126   |   |
| 4 ENA RÚBIA FURTADO CORREIA DE SOUZA                                                        | ESTADO     | TEC. ENF       | 0029598-1-01 | M                                                                       | M | M                                                                                        | M | M                                                                           | M | M | M | M | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | 0     |   |
| 5 MARIDALVA LOPES DO NASCIMENTO                                                             | ESTADO     | TEC. ENF       | 062833-6-01  | M                                                                       | M | M                                                                                        | M | M                                                                           | M | M | M | M | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | 126   |   |
| 6 ROSELY DO SOCORRO DE BARROS PEREIRA                                                       | ESTADO     | AG. SAÚDE PUB. | 0034301-3-01 | M                                                                       | M | M                                                                                        | M | M                                                                           | M | M | M | M | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | 126   |   |
| 7 TEREZINIA FERREIRA DE ARAÚJO DE OLIVEIRA                                                  | FEDERAL    | AOSD           | 1018501      | M                                                                       | M | M                                                                                        | M | M                                                                           | M | M | M | M | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | 126   |   |
| 8 ANA CARLA DA CONCEIÇÃO FERREIRA                                                           | ENFERMEIRA | ESTADO         | 0113507-4-01 | T                                                                       | T | T                                                                                        | T | T                                                                           | T | T | T | T | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | 126   |   |
| 9 ANA CAROLINE PRADO ALVES                                                                  | CONT. ADM  | AG. SAÚDE PUB. | 0981465-5-01 | T                                                                       | T | T                                                                                        | T | T                                                                           | T | T | T | T | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | 126   |   |
| 10 ANA CLÁUDIA DE ANDRADE COUTINHO                                                          | ESTADO     | TEC. ENF       | 109495-5-01  | T                                                                       | T | T                                                                                        | T | T                                                                           | T | T | T | T | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | 126   |   |
| 11 EDSON ALMEIDA VIDAL                                                                      | CONT. ADM  | RAD. OPERADOR  | 98250-1-01   | T                                                                       | T | T                                                                                        | T | T                                                                           | T | T | T | T | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | 126   |   |
| 12 ENA RÚBIA FURTADO CORREIA DE SOUZA                                                       | FEDERAL    | AUXILIAR ENF.  | 0989481-0-01 | T                                                                       | T | T                                                                                        | T | T                                                                           | T | T | T | T | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | 126   |   |
| 13 LUCIENE DE SOUZA NOBRE                                                                   | ESTADO     | TEC. ENF       | 0114534-7-01 | T                                                                       | T | T                                                                                        | T | T                                                                           | T | T | T | T | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | 126   |   |
| 14 SONIA MARIA FIGUEIREDO DE SOUZA                                                          | ESTADO     | TEC. ENF       | 089863-5-01  | T                                                                       | T | T                                                                                        | T | T                                                                           | T | T | T | T | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | 126   |   |
| RESPONSÁVEL TÉCNICA                                                                         |            |                |              |                                                                         |   |                                                                                          |   |                                                                             |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0  |       |   |
| FÉRIAS 2024                                                                                 |            |                |              |                                                                         |   |                                                                                          |   |                                                                             |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 0  |       |   |
| LEGENDA:<br>M: 07:00 ÀS 13:00<br>T: 13:00 ÀS 19:00<br>FÉRIAS 2024 - NATAL                   |            |                |              | ESTER DOS SANTOS MACIEL<br>ADMINISTRADORA - HCA<br>Decreto nº 8474/2023 |   | LETÍCIA S. MENDES AVRES<br>GERENTE DO NÚCLEO DE SERVIÇOS TÉCNICOS<br>DECRETO Nº1419/2023 |   | CLEUDE DE JESUS SAUTOS R. WANDERLEY<br>DIRETORA HCA<br>DECRETO Nº 0077/2023 |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       | 0 |







GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DE SAÚDE

TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTEIRO

HCA/PAI

HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL

HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI

HORÁRIO

2024

SECRETARIA DO CENTRO CIRÚRGICO

ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 126h

M/T

DEZEMBRO

| NOME                            | FUNÇÃO   | VÍNCULO  | MATRÍCULA | COREN-AP   | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO/TEC ENFERMAGEM - 126h |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | TOTAL |
|---------------------------------|----------|----------|-----------|------------|-----------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
|                                 |          |          |           |            | 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 |       |
| 1 Katiane dos Santos Oliveira   | TEC. ENF | ESTADUAL | 627577    | 598255-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  | 126   |
| 2 Andraea Jeovana Mendes Paixão | TEC. ENF | ESTADUAL | 631779    | 365867-TE  |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 126 |       |
| 3 Raimundo dos Santos Filho     | AUX. ENF | ESTADUAL | 897566    | 607009-AUX |                                                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 126 |       |
| 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    |
|                                 |          |          |           |            | MANHÃ                                               | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   |       |
|                                 |          |          |           |            | TARDE                                               | 0   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 0   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 0   | 0   | 2   | 2   | 0   | 2   | 2   | 0   | 0   | 2   | 2   |       |
|                                 |          |          |           |            | NOTURNO                                             | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |       |

Maicon Sérgio dos Santos

Coordenador de Enfermagem HCA

Portaria Int. nº 038/2023 - DIREC/HCA

Responsável Técnico

Coordenação de Enfermagem

Direção

Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos

DATA: 18/11/2024

Cláudia S. Mendes Alves

Gerente do Núcleo de Serviços Técnicos HCA

Decreto nº 1419/2020

Cláudia Mendes Alves

Coordenadora de Enfermagem HCA

Decreto nº 058/2023 - DIREC/HCA

[illegible]

T. J. S. Mendes Ayres  
 Gerente da Núcleo de  
 Serviços Técnicos/HCI  
 Decreto nº 14.19/2020

Claude P. ...  
 Decree no 0071/2023



| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>HOSPITAL DE CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     | HORÁRIO |   | 2024     |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--|--|--|--|-------------|----------|--------------|---------|----------------------------------------------|-----|---------|---|----------|---|-------------------------------------------------------------|---|---|---|-----|----|----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|----|----|----|----|----|----|----|-----|----|-----|-----|
| Versão 1                                                                                 |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | NÚCLEO SEGURANÇA DO PACIENTE - NSP           |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   | M/T |    | DEZEMBRO |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
| NOME                                                                                     |                                       |  |  |  |  | FUNÇÃO      |          | VÍNCULO      |         | MATRÍCULA                                    |     | LOTAÇÃO |   | COREN-AP |   | ESCALA DE SERVIÇO DO ENFERMEIRO E TÉCNICO ENFERMAGEM - 126H |   |   |   |     |    |          |    |    |    |    |    |    |    |    |    | TOTAL |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
| 1                                                                                        | LARA DE NAZARÉ TELES DO NASCIMENTO RT |  |  |  |  | ENFERMEIRA  | ESTADUAL | 0090115-6-01 | NSP/HCA | 93924 - ENF                                  | 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  | 126 |
| 2                                                                                        | LARA DE NAZARÉ TELES DO NASCIMENTO    |  |  |  |  | ENFERMEIRA  | ESTADUAL | 0976486-0-01 | NSP/HCA | 93924 - ENF                                  | M   | M       | M | M        | M | M                                                           | M | M | M | M   | M  | M        | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M     | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | 126 |    |     |     |
| 3                                                                                        | KÁTIA CILENE CARDOSO RABELO           |  |  |  |  | ENFERMEIRA  | ESTADUAL | 0062568-0-01 | NSP/HCA | 130900 - ENF                                 | T   | T       | T | T        | T | T                                                           | T | T | T | T   | T  | T        | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T     | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | 0   |    |     |     |
| 4                                                                                        | KÁTIA CILENE CARDOSO RABELO           |  |  |  |  | ENFERMEIRA  | ESTADUAL | 0088398-0-01 | NSP/HCA | 130900 - ENF                                 | M   | M       | M | M        | M | M                                                           | M | M | M | M   | M  | M        | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M     | M  | M  | M  | M  | M  | M  | M  | 126 |    |     |     |
| 5                                                                                        | MARIA GONÇALVES PAULA                 |  |  |  |  | ENFERMEIRA  | ESTADUAL | 0108945-5-01 | NSP/HCA | 290328 - ENF                                 | T   | T       | T | T        | T | T                                                           | T | T | T | T   | T  | T        | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T     | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | 126 |    |     |     |
| 6                                                                                        | SILVEIRA MORAES FIRMIANO              |  |  |  |  | ENFERMEIRA  | C. ADM   | 0971716-1-02 | NSP/HCA | 560958 - ENF                                 | T   | T       | T | T        | T | T                                                           | T | T | T | T   | T  | T        | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T     | T  | T  | T  | T  | T  | T  | T  | 126 |    |     |     |
| 7                                                                                        | LIDIANE PASTANA SILVA                 |  |  |  |  | TEC. ENFERM | ESTADUAL | 0113539-2-02 | NSP/HCA | 899812 - TEC                                 | 1   | 2       | 3 | 4        | 5 | 6                                                           | 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 | 126 |     |
| OBSERVAÇÃO: - DIA 25.12 FERIADO NATAL                                                    |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | FÉRIAS 2024                                  |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | TUMNO/DIA                                    |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | MANHÃ                                        |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 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  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
|                                                                                          |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         | 0                                            |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    | 0  |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |
| </                                                                                       |                                       |  |  |  |  |             |          |              |         |                                              |     |         |   |          |   |                                                             |   |   |   |     |    |          |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |    |    |    |    |    |    |    |     |    |     |     |

| HCA/PAI                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HORÁRIO |  | 2024     |  |       |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|----------|--|-------|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|
| PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NOME DO SETOR                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | M/T     |  | DEZEMBRO |  | TOTAL |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |
| Versão 1                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PATRIMÔNIO                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |          |  |       |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |     |  |
| NOME                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | COREN-AP                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 |  |



|                           |                              | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |          |                           |                |                                         |     |         |     |     |     |     |     | 2024     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
|---------------------------|------------------------------|----------------------------------------------|----------|---------------------------|----------------|-----------------------------------------|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
|                           |                              | NÚCLEO SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHADOR      |          |                           |                |                                         |     |         |     |     |     |     |     | DEZEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
|                           |                              | ESCALA DE SERVIÇO                            |          |                           |                |                                         |     |         |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
|                           |                              | M/T/N                                        |          |                           |                |                                         |     |         |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
|                           |                              | Versão 1                                     |          |                           |                |                                         |     |         |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
|                           | NOME                         | FUNÇÃO                                       | VÍNCULO  | MATRÍCULA                 | COREN-AP       | ESCALA DE SERVIÇO                       |     |         |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | TOTAL |
|                           |                              |                                              |          |                           |                | 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 |       |
| 1                         | JOELMA PEREIRA DE SOUZA      | ENFERMEIRA                                   | ESTADUAL | 0048946-1-01              | 000.078.336-IR |                                         | M   | M       | M   | M   |     |     | M   | M        | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | 126 |     |       |
| 2                         | SORAIMA PEREIRA SALES FRANÇA | TEC.ENFER                                    | ESTADUAL | 361356                    | 000.036.612-IR |                                         | M   | M       | M   | M   |     |     | M   | M        | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | 126 |     |       |
| 3                         | RITA MARGARETH DIAS MALCHER  | NUTRICIONISTA                                | FEDERAL  | 498041                    |                |                                         | M   | M       | M   | M   |     |     | M   | M        | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | 126 |     |       |
| 4                         | GEANE COELHO GUEDES          | ENFERMEIRA                                   | ESTADUAL | 0114277-1-01              |                |                                         | T   | T       | T   | T   |     |     | T   | T        | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     | M   | M   | M   | M   | 126 |     |       |
| 5                         | PAULO PINHEIRO DOS SANTOS    | TEC.ENFER                                    | ESTADUAL | 837628                    | 219966         |                                         | M   | M       | M   | M   |     |     | M   | M        | M   | M   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | T   | T   | T   | T   | 126 |     |       |
| 6                         | LANA RAQUEL CHAGAS DA COSTA  | TEC.ENFER                                    | ESTADUAL | 1137026                   | 813.284        |                                         | T   | T       | T   | T   |     |     | T   | T        | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   |     |     | T   | T   | T   | T   | 126 |     |       |
| 7                         | MARIA DO SOCORRO COSTA       | TEC.ENFER                                    | ESTADUAL | 898643                    | 292344         |                                         | T   | T       | T   | T   |     |     | T   | T        | T   | T   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | 126 |     |       |
| 8                         | LANA PATRICIA ARAUJO SANTOS  | AG. DE SAUDE                                 | CONTRATO | 0980454-4-01              |                |                                         | M   | M       | M   | M   |     |     | M   | M        | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     |     |     |     |     |     | 126 |       |
| 9                         | MARIA APARECIDA FRANKLIN     | AUX.ENFER                                    | FEDERAL  | 3355559                   | 77565-TE       |                                         | F   | E       | R   | I   | A   | S   |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
| 10                        | BRUNO H. CORREIA DANTAS      | MÉDICO                                       | CONTRATO | 0973320-5-01              |                |                                         | M   | M       | M   | M   |     |     | M   | M        | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   |     |     | M   | M   | M   | M   | 126 |     |       |
|                           |                              |                                              |          |                           |                | TURNO/DIA                               | 1   | 2       | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8        | 9   | 10  | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  | 21  | 22  | 23  | 24  | 25  | 26  | 27  | 28  | 29  | 30  | 31    |
|                           |                              |                                              |          |                           |                | MANHÃ                                   | 0   | 0       | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0        | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     |
|                           |                              |                                              |          |                           |                | 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     |
|                           |                              |                                              |          |                           |                | DIURNO                                  | 0   | 0       | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0        | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     |
|                           |                              |                                              |          |                           |                | NOTURNO                                 | 0   | 0       | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0        | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0     |
| OBSERVAÇÃO: 25/12 - Natal |                              |                                              |          |                           |                |                                         |     |         |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
| DATA: 01/11/2024          |                              | Responsável Técnico                          |          | Coordenação de Enfermagem |                | Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos |     | Direção |     |     |     |     |     |          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |

DATA: 01/11/2024

Responsável Técnico

Coordenação de Enfermagem

Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos

Direção

Joelma P. de Souza  
COREN-AP 78336  
Esp. T. Enfermagem / N.I.

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

Cleide Rodrigues  
Diretor(a) HCA  
Decreto nº 0071/2023

| GOVERNO DO ESTADO                                                                                                                               |  |            |  |          |  |              |  |            |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI                                               |  | HORAÁRIO                                                                                        |  | 2024                                                              |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|----------|--|--------------|--|------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|
| SECRETARIA DE SAÚDE                                                                                                                             |  |            |  |          |  |              |  |            |  | M/T/NI                                                                                     |  | DEZEMBRO                                                                                        |  |                                                                   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO                                                                                                                  |  |            |  |          |  |              |  |            |  | NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE - NEPS                                              |  |                                                                                                 |  |                                                                   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| Versão 1                                                                                                                                        |  |            |  |          |  |              |  |            |  | ESCALA DE SERVIÇO NÍVEL MÉDIO E SUPERIOR EM ENFERMAGEM - 126h                              |  |                                                                                                 |  |                                                                   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| NOME                                                                                                                                            |  | FUNÇÃO     |  | VÍNCULO  |  | MATRÍCULA    |  | COREN-AP   |  | TOTAL                                                                                      |  |                                                                                                 |  |                                                                   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| 2 JOSÉ LUIZ PICANÇO DA SILVA                                                                                                                    |  | ENFERMEIRO |  | ESTADUAL |  | 0089815-5-01 |  | 112421-ENF |  | 126                                                                                        |  |                                                                                                 |  |                                                                   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| 3 ALEIR DE MIRANDA FREIRE                                                                                                                       |  | TÉC. ENF   |  | ESTADUAL |  | 0069102-0-02 |  | 110077-TE  |  | 126                                                                                        |  |                                                                                                 |  |                                                                   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| 4 DANIELA CAROLINA TRINDADE DE ASSIS                                                                                                            |  | ENFERMEIRO |  | ESTADUAL |  | 0089903-8-01 |  | 124150-ENF |  | 126                                                                                        |  |                                                                                                 |  |                                                                   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| 5 LORENNIA LEAL DE MORAIS SIMÕES -RT                                                                                                            |  | ENFERMEIRO |  | ESTADUAL |  | 0110029-7-01 |  | 204262-ENF |  | 126                                                                                        |  |                                                                                                 |  |                                                                   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| 6 ELIENE DE FREITAS SANTOS                                                                                                                      |  | TÉC. ENF   |  | ESTADUAL |  | 0113703-4-01 |  | 886030-TE  |  | 0                                                                                          |  |                                                                                                 |  |                                                                   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| M: 07:00h-13:00h / T: 13:00-19:00h / NI:19:00-01:00h                                                                                            |  |            |  |          |  |              |  |            |  | 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                                                                                      |  | 0                                                                                               |  | 2                                                                 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 2 |  | 0 |  | 0  |  | 2  |  | 1  |  | 1  |  | 1  |  | 2  |  | 0  |  | 0  |  | 2  |  | 1  |  | 1  |  | 0  |  | 0  |  | 2  |  | 1  |  | 2  |  | 2  |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|                                                                                                                                                 |  |            |  |          |  |              |  |            |  | TARDE                                                                                      |  | 0                                                                                               |  | 2                                                                 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 2 |  | 0 |  | 0  |  | 2  |  | 1  |  | 1  |  | 1  |  | 2  |  | 0  |  | 0  |  | 2  |  | 1  |  | 1  |  | 0  |  | 0  |  | 2  |  | 1  |  | 2  |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|                                                                                                                                                 |  |            |  |          |  |              |  |            |  | NÓITE                                                                                      |  | 0                                                                                               |  | 0                                                                 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 0 |  | 0 |  | 0 |  | 0  |  | 0  |  | 1  |  | 1  |  | 1  |  | 0  |  | 0  |  | 1  |  | 1  |  | 0  |  | 0  |  | 0  |  | 0  |  | 1  |  | 1  |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| LORENNIA LEAL DE MORAIS SIMÕES<br>RESPONSÁVEL TÉCNICA DO NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE-NEPS<br>PORTARIA INTERNA Nº 015/2024 - DIRE/HCA |  |            |  |          |  |              |  |            |  | Lorennia Leal M. Simões<br>Responsável Técnica do NEPS<br>Port. Interna nº15/2024-DIRE/HCA |  | Leticia S. Mendes Ayres<br>GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS TÉCNICOS -/HCA<br>DECRETO Nº 1419/2023 |  | Cleude Rodrigues Wanderley<br>Diretora HCA<br>Decreto nº0077/2023 |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |   |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |    |  |





| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTERIO                |          |          |                |         |                                     |     |     |     |     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     |     |     |     |       |     |          |     |     | HORÁRIO |     | 2024 |     |     |     |     |     |     |   |   |    |     |  |  |  |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------------|---------|-------------------------------------|-----|-----|-----|-----|----------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|----------|-----|-----|---------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|----|-----|--|--|--|-------|
| Versão 1                                                                                  |          |          |                |         | ODONTOLOGIA                         |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     | M/T/N |     | DEZEMBRO |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |   |   |    |     |  |  |  |       |
| NOME                                                                                      | FUNÇÃO   | VÍNCULO  | MATRÍCULA      | CRO-AP  | ESCALA DO SERVIDOR DENTISTA-120H    |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |       |     |          |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |   |   |    |     |  |  |  | TOTAL |
|                                                                                           |          |          |                |         | DOM                                 | SEG | TER | QUA | QUI | SEX                                          | SAB | DOM | SEG | TER | QUA   | QUI | SEX      | SAB | DOM | SEG     | TER | QUA  | QUI | SEX | SAB | DOM | SEG | TER |   |   |    |     |  |  |  |       |
| M YASMIM SILVA GALAN                                                                      | DENTISTA | CONTRATO | 747.495.102-97 | 1341-AP | F                                   | M   | M   | M   | M   | M                                            | F   | F   | M   | M   | M     | M   | F        | F   | M   | M       | M   | M    | F   | F   | M   | M   | M   | F   | F | M | M  | 126 |  |  |  |       |
|                                                                                           |          |          |                |         | CLÍNICAS                            |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |       |     |          |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |   |   |    |     |  |  |  |       |
| M KELLY DA SILVA DE ALMEIDA                                                               | TSB      | CONTRATO | 0980920-1-01   | 237-AP  | F                                   | M   | M   | M   | M   | M                                            | F   | F   | M   | M   | M     | M   | F        | F   | M   | M       | M   | M    | F   | F   | M   | M   | M   | F   | F | M | M  | 126 |  |  |  |       |
| M LORENA MESQUITOSALHEB INALOSA                                                           | DENTISTA | CONTRATO | 0969413-7-01   | 466-AP  | F                                   | M   | M   | M   | M   | M                                            | F   | F   | M   | M   | M     | M   | F        | F   | M   | M       | M   | M    | F   | F   | M   | M   | M   | F   | F | M | M  | 126 |  |  |  |       |
|                                                                                           |          |          |                |         | UTI                                 |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |       |     |          |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |   |   |    |     |  |  |  |       |
| T MARCELA DE SOUSA PEREIRA FURTADO                                                        | DENTISTA | EFEATIVA | 0108850-5-01   | 650-AP  | F                                   |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |       |     |          |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |   |   | 66 |     |  |  |  |       |
| T JOSÉ ROBERTO LIMA DA SILVA                                                              | TSB      | CONTRATO | 027.875.402-36 | 504-AP  | F                                   | T   | T   | T   | T   | T                                            | F   | F   | T   | T   | T     | T   | T        | F   | F   | T       | T   | T    | T   | T   | F   | F   | T   | T   | F | F | T  | 126 |  |  |  |       |
|                                                                                           |          |          |                |         | LICENÇA PRÊMIO                      |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |       |     |          |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |   |   |    |     |  |  |  |       |
|                                                                                           |          |          |                |         | TÉRMINO/DIA                         |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |       |     |          |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |   |   |    |     |  |  |  |       |
|                                                                                           |          |          |                |         | MANHÃ                               |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |       |     |          |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |   |   |    |     |  |  |  |       |
|                                                                                           |          |          |                |         | TARDE                               |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |       |     |          |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |   |   |    |     |  |  |  |       |
|                                                                                           |          |          |                |         | NOTURNO                             |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |       |     |          |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |   |   |    |     |  |  |  |       |
| OBSERVAÇÃO:                                                                               |          |          |                |         |                                     |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |       |     |          |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |   |   |    |     |  |  |  |       |
| DATA: 27/11/2024.                                                                         |          |          |                |         |                                     |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |       |     |          |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |   |   |    |     |  |  |  |       |
| Dir. Clínica Odontológica HCA/PAI<br>Coord. Reabilitação HCA/PAI<br>Decreto nº 73461/2020 |          |          |                |         | RESPONSÁVEL TÉCNICA DA REABILITAÇÃO |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |       |     |          |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |   |   |    |     |  |  |  |       |
|                                                                                           |          |          |                |         | GERENTE DE NÚCLEO TÉCNICOS          |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |       |     |          |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |   |   |    |     |  |  |  |       |
|                                                                                           |          |          |                |         | DIRETORA                            |     |     |     |     |                                              |     |     |     |     |       |     |          |     |     |         |     |      |     |     |     |     |     |     |   |   |    |     |  |  |  |       |



UNIDADE: HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE  
TERRAPIA OCUPACIONAL

HORÁRIO  
M/T

2024  
Mês: DEZEMBRO

NOME

VÍNCULO

MATRICULA

CONSELHO

|   |                             |        |               |            |
|---|-----------------------------|--------|---------------|------------|
| 1 | ELOISA MARIA BENTES NAIF    | ESTADO | 0040012-2-01  | 04185-2-TO |
| 2 | ELOISA MARIA BENTES NAIF    | ESTADO | 00114627-0-01 | 04185-2-TO |
| 3 | LAINE SOCORRO DE LIMA SAUTO | ESTADO | 0013612-7-01  | 08073-TO   |

LEGENDA

Dr.ª Clivea Braga Valente  
Coord. Responsável Técnico Reabilitação  
Decreto nº 23441/2020

AFASTAMENTOS/MOTIVOS

GERENTE DE NÚCLEO TÉCNICOS

DIRETORA

ESCALA DE SERVIÇO

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

CLÍNICA

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |
| T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T | T |
| M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M | M |

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

CLIVEA BRAGA VALENTE

LETICIA S. MENDES ARIAS

CLÉIDE DE JESUS S. RODRIGUES WANDERLEY

Cláudio S. Mendes Azeiteiro  
Gerente do Núcleo de  
Serviços Técnicos/HCA  
Decreto nº 1419/2023

Cláudio Rodrigues Wanderley  
Diretor HCA  
Decreto nº 00771/2023





| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TRABALHANDO PELO AMANHÃ INTERIO |                   |         |           | HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE<br>HOSPITAL DE ESPECIALIZADA E DO ADOLESCENTE INFANTIL |    | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |    | HORÁRIO |    | 2024 |    |    |    |    |    |       |    |          |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------|----|---------|----|------|----|----|----|----|----|-------|----|----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Versão 1                                                                    |                   |         |           | NÚCLEO DE SERVIÇOS TÉCNICOS                                                                            |    |                                              |    |         |    |      |    |    |    |    |    | M/T/N |    | DEZEMBRO |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ESCALA DE SERVIÇO - 126 H                                                   |                   |         |           | TOTAL                                                                                                  |    |                                              |    |         |    |      |    |    |    |    |    |       |    |          |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| NOME                                                                        | FUNÇÃO            | VÍNCULO | MATRÍCULA | 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 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 1 LETICIA SILVEIRA MENDES AYRES                                             | GERENTE DE NÚCLEO | ESTADO  | 1135490   | MT                                                                                                     | MT | MT                                           | MT | MT      | MT | MT   | MT | MT | MT | MT | MT | MT    | MT | MT       | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT | MT |

DATA: 28/11/2024

Gerência de Núcleo de Serviços Técnicos

Direção

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

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

| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO |                                                      |          |              |         |             |                                     |   |   |    | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI<br>COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM |    |       |    |    |    |                                     |    |            |    | 2024<br>DEZEMBRO |    |    |    |            |    |                                     |    |    |    |    |       |    |    |     |     |    |     |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------|--------------|---------|-------------|-------------------------------------|---|---|----|---------------------------------------------------------------------------|----|-------|----|----|----|-------------------------------------|----|------------|----|------------------|----|----|----|------------|----|-------------------------------------|----|----|----|----|-------|----|----|-----|-----|----|-----|
| Versão 1                                                                      |                                                      |          |              |         |             |                                     |   |   |    | Versão 1                                                                  |    |       |    |    |    |                                     |    |            |    | Versão 1         |    |    |    |            |    |                                     |    |    |    |    |       |    |    |     |     |    |     |
| NOME                                                                          | FUNÇÃO                                               | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | LOTAÇÃO | COREN-AP    | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO - 126H |   |   |    |                                                                           |    |       |    |    |    | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO - 126H |    |            |    |                  |    |    |    |            |    | ESCALA DE SERVIÇO ENFERMEIRO - 126H |    |    |    |    |       |    |    |     |     |    |     |
| 1                                                                             | 2                                                    | 3        | 4            | 5       | 6           | 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                                                                             | MAICON SERRÃO DOS SANTOS - COORD. ENFERMAGEM         | CONTRATO | 0120356-8-03 | HCA     | 544090-ENF  | 1                                   | 2 | 3 | 4  | 5                                                                         | 6  | 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 | 126 |
| 2                                                                             | FRANCISCA EVELLEN SUELEN SILVA DE AGUIAR - RT VACINA | CONTRATO | 0972124-0-01 | HCA     | 580.693-ENF | M                                   | M | M | M  | M                                                                         | M  | M     | M  | M  | M  | M                                   | M  | M          | M  | M                | M  | M  | M  | M          | M  | M                                   | M  | M  | M  | M  | M     | M  | M  | M   | 126 |    |     |
| 3                                                                             | THAMIRIS MORAES BARATA - RT DO BLOCO D               | CONTRATO | 0981282-2-01 | HCA     | 744.357-ENF | T                                   | T | T | T  | T                                                                         | T  | T     | T  | T  | T  | T                                   | T  | T          | T  | T                | T  | T  | T  | T          | T  | T                                   | T  | T  | T  | T  | T     | T  | T  | T   | 126 |    |     |
| 4                                                                             | SAMUEL ANDRADE SANTANA - RT CENTRO CIRURGICO         | CONTRATO | 0981345-4-01 | HCA     | 636.505-ENF | T                                   | T | T | T  | T                                                                         | T  | T     | T  | T  | T  | T                                   | T  | T          | T  | T                | T  | T  | T  | T          | T  | T                                   | T  | T  | T  | T  | T     | T  | T  | T   | 126 |    |     |
| 5                                                                             | ADRIANA KAREN SILVA DE JESUS - RT UTI                | CONTRATO | 0970752-2-01 | HCA     | 591.348-ENF | M                                   | D |   |    |                                                                           |    |       |    |    |    |                                     |    |            |    |                  |    |    |    |            |    |                                     |    |    |    |    |       |    |    | 126 |     |    |     |
| 6                                                                             | GEISEL ARAUJO DA SILVA - RT SEC. CENTRO CIRURGICO    | ELETIVO  | 0963545-9-01 | HCA     | 305.614-ENF | N                                   |   |   |    |                                                                           |    |       |    |    |    |                                     |    |            |    |                  |    |    |    |            |    |                                     |    |    |    |    |       |    |    |     | 126 |    |     |
| 7                                                                             | RENAN FERREIRA PEREIRA - RT DO TRANSPORTE            | CONTRATO | 0972054-5-01 | HCA     | 574368-ENF  | M                                   | M | M | M  | M                                                                         | M  | M     | M  | M  | M  | M                                   | M  | M          | M  | M                | M  | M  | M  | M          | M  | M                                   | M  | M  | M  | M  | M     | M  | M  | M   | 126 |    |     |
| 8                                                                             | GABRIEL DA CONCEIÇÃO MELO - RT DO PAI                | CONTRATO | 0986719-8-01 | HCA     | 634490-ENF  | T                                   | T | T | T  | T                                                                         | T  | T     | T  | T  | T  | T                                   | T  | T          | T  | T                | T  | T  | T  | T          | T  | T                                   | T  | T  | T  | T  | T     | T  | T  | T   | 126 |    |     |
| 9                                                                             | SOFIA DE JESUS MACIEL DE ALMEIDA - RT DO BLOCO C     | CONTRATO | 0972054-5-01 | HCA     | 605311-ENF  | D                                   | D | D | D  | D                                                                         | D  | D     | D  | D  | D  | D                                   | D  | D          | D  | D                | D  | D  | D  | D          | D  | D                                   | D  | D  | D  | D  | D     | D  | D  | D   | 126 |    |     |
| 10                                                                            | DANIELLE CRISTINA SILVA DOS SANTOS - RT DA UCLP      | CONTRATO | 0971745-5-01 | HCA     | 646643-ENF  | N                                   | N | N | N  | N                                                                         | N  | N     | N  | N  | N  | N                                   | N  | N          | N  | N                | N  | N  | N  | N          | N  | N                                   | N  | N  | N  | N  | N     | N  | N  | N   | 126 |    |     |
| 11                                                                            | MARIA DO PERPETUO SOCORRO LIMA DANTAS (ADM PAI)      | CONTRATO | 0975431-8-01 | HCA     | 550387-ENF  | T                                   | T | T | T  | T                                                                         | T  | T     | T  | T  | T  | T                                   | T  | T          | T  | T                | T  | T  | T  | T          | T  | T                                   | T  | T  | T  | T  | T     | T  | T  | T   | 126 |    |     |
| OBSERVAÇÃO:                                                                   |                                                      |          |              |         |             | MANHA                               |   |   |    |                                                                           |    | TARDE |    |    |    |                                     |    | NOITURNO 1 |    |                  |    |    |    | NOITURNO 2 |    |                                     |    |    |    |    |       |    |    |     |     |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 1                                   | 2 | 3 | 4  | 5                                                                         | 6  | 7     | 8  | 9  | 10 | 11                                  | 12 | 13         | 14 | 15               | 16 | 17 | 18 | 19         | 20 | 21                                  | 22 | 23 | 24 | 25 | 26    | 27 | 28 | 29  | 30  |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                | 0  | 0  | 0  | 0          | 0  | 0                                   | 0  | 0  | 0  | 0  | 0     | 0  | 0  | 0   | 0   |    |     |
|                                                                               |                                                      |          |              |         |             | 0                                   | 0 | 0 | 0  | 0                                                                         | 0  | 0     | 0  | 0  | 0  | 0                                   | 0  | 0          | 0  | 0                |    |    |    |            |    |                                     |    |    |    |    |       |    |    |     |     |    |     |

| GOVERNO DO ESTADO<br>SECRETARIA DE SAÚDE<br>TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI<br>HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Versão 1                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Versão 1                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Versão 1                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Versão 1                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SECRETARIA DE SAÚDE                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TABELA MONITORADA ANUAL INTENSIVO                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HCA/PAI                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Maicon Serrão dos Santos  
 Coordenador de Enfermagem HCA/PAI  
 Portaria Int. nº 037/2023 - DRECHCA  
 Coordenação de Enfermagem

Cláudia Rodrigues  
 Diretora HCA  
 Decreto nº 007/2023

Cláudia S. Mendes Ayres  
 Gerente de Núcleo de  
 Serviços Técnicos/HCA  
 Decreto nº 007/2023

Cláudia S. Mendes Ayres  
 Gerente de Núcleo de  
 Serviços Técnicos/HCA  
 Decreto nº 007/2023



| SECRETARIA DE SAÚDE<br>CAMARÁ              |             |          |              |            | HCA/PAI                   |     | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI |     | HORÁRIO |     | 2024 |     |     |     |                                        |     |          |     |     |     |     |     |     |     |                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------|-------------|----------|--------------|------------|---------------------------|-----|----------------------------------------------|-----|---------|-----|------|-----|-----|-----|----------------------------------------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|--|--|--|--|--|--|
| Versão 1                                   |             |          |              |            | CCH                       |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     | M/T/I                                  |     | DEZEMBRO |     |     |     |     |     |     |     |                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |  |  |  |  |  |  |
| NOME                                       | FUNÇÃO      | VÍNCULO  | MATRÍCULA    | COREN-AP   | ESCALA DE SERVIÇO         |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |                                        |     |          |     |     |     |     |     |     |     |                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | TOTAL   |     |     |     |  |  |  |  |  |  |
|                                            |             |          |              |            | 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 |     |     |  |  |  |  |  |  |
| 1 Ketlen de Sena Silva                     | ENF         | ESTADUAL | 0109011-9-01 | 281189-ENF | 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  | 126 |     |  |  |  |  |  |  |
| 2 Andrea Moraes Brito                      | ENF         | ESTADUAL | 0089814-7-01 | 105485-ENF | F                         | M   | M                                            | M   | M       | M   | F    | F   | F   | F   | M                                      | M   | M        | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M   | M                                     | F   | F   | M   | M   | F   | M   | M   | F   | F   | M       | M   | 126 |     |  |  |  |  |  |  |
| 3 Dirley Cardoso Moreira                   | ENF         | ESTADUAL | 899100       | 112420-ENF | F                         | M   | M                                            | M   | M       | M   | F    | F   | F   | F   | M                                      | M   | M        | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M   | M                                     | F   | F   | M   | M   | F   | M   | M   | F   | F   | M       | M   | 126 |     |  |  |  |  |  |  |
| 4 Eloíma dos Santos Viana                  | TE.ENF      | ESTADUAL | 0083895-0-01 | 224593-TE  | F                         | M   | M                                            | M   | M       | M   | F    | F   | F   | F   | M                                      | M   | M        | M   | F   | F   | M   | M   | M   | M   | M                                     | F   | F   | M   | M   | F   | M   | M   | F   | F   | M       | M   | 126 |     |  |  |  |  |  |  |
| 5 Maria Ionedes Ferreira                   | A.O.S.D "C" | ESTADUAL | 0330226-4-01 | 499150-TE  | F                         | M   | T                                            | T   | T       | T   | F    | F   | F   | F   | M                                      | M   | M        | M   | F   | F   | M   | M   | T   | T   | T                                     | M   | F   | F   | T   | T   | F   | M   | M   | F   | F       | M   | M   | 126 |  |  |  |  |  |  |
| 6 Rafaela Prado Costa                      | TE.ENF      | ESTADUAL | 0113706-9-01 | 390283-TE  | F                         | M   | M                                            | M   | M       | M   | F    | F   | F   | F   | M                                      | M   | M        | M   | F   | F   | M   | M   | T   | T   | T                                     | M   | F   | F   | T   | T   | F   | M   | M   | F   | F       | M   | M   | 126 |  |  |  |  |  |  |
| 7 Silvana Barata Pantoja                   | TE.ENF      | ESTADUAL | 0114501-0-01 | 410122-TE  | F                         | T   | T                                            | T   | T       | T   | F    | F   | F   | F   | T                                      | T   | T        | T   | F   | F   | F   | T   | T   | T   | T                                     | T   | F   | F   | T   | T   | F   | T   | T   | F   | F       | T   | T   | 126 |  |  |  |  |  |  |
| LP: Licença Prêmio<br>Feriado: 25/12 Natal |             |          |              |            |                           |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |                                        |     |          |     |     |     |     |     |     |     |                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |  |  |  |  |  |  |
|                                            |             |          |              |            | TURNO/DIA                 |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |                                        |     |          |     |     |     |     |     |     |     |                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |  |  |  |  |  |  |
|                                            |             |          |              |            | MANHÃ                     |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |                                        |     |          |     |     |     |     |     |     |     |                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |  |  |  |  |  |  |
|                                            |             |          |              |            | TARDE                     |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |                                        |     |          |     |     |     |     |     |     |     |                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |  |  |  |  |  |  |
|                                            |             |          |              |            | NOTURNO 1                 |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |                                        |     |          |     |     |     |     |     |     |     |                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |  |  |  |  |  |  |
|                                            |             |          |              |            | NOTURNO 2                 |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     |                                        |     |          |     |     |     |     |     |     |     |                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |  |  |  |  |  |  |
| DATA: 22/11/2024                           |             |          |              |            | Responsável Técnico       |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     | Coordenação de Enfermagem              |     |          |     |     |     |     |     |     |     | Gestão de Núcleo de Serviços Técnicos |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Direção |     |     |     |  |  |  |  |  |  |
|                                            |             |          |              |            | Mário Sérgio Silva        |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     | Fátima S. Mendes                       |     |          |     |     |     |     |     |     |     | Cláudio Rodrigues Wanderley           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |  |  |  |  |  |  |
|                                            |             |          |              |            | COORDENADOR DE ENFERMAGEM |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     | GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇOS TÉCNICOS |     |          |     |     |     |     |     |     |     | DIRETORIA HCA                         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |  |  |  |  |  |  |
|                                            |             |          |              |            | Decreto nº 1419/2023      |     |                                              |     |         |     |      |     |     |     | Decreto nº 0077/2023                   |     |          |     |     |     |     |     |     |     |                                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |  |  |  |  |  |  |



SECRETARIA DE SAÚDE





HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE HCA/PAI

HORARIO

2024

NOME DO SETOR:

DIRETOR ASSISTENCIAL-HCA/PAI

M/T

MÊS: DEZEMBRO

NOME

FUNÇÃO

VÍNCULO

MATRÍCULA

COREN-AP

1

ELISON MORAES DE OLIVEIRA

ENFERMEIRO

C. ADM

0970527-02

592-821ENF

2

ANA CLAUDIA LOBO DA SILVA

ENFERMEIRA

ESTADO

0062535-3-01

83850-ENF

MANHA

TARDE

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

TOTAL

0

1

1

1

1

1

1

0

1

1

1

1

1

0

0

1

1

1

1

1

0

0

1

1

0

1

1

0

0

1

1

2

DIRETOR ASSISTENCIAL HCA/PAI

DATA: 26/11/2024

(25) NATAL

DIRETOR ASSISTENCIAL HCA/PAI

GERENTE DE NÚCLEOS TÉCNICOS

DECRETO

CLEUDE DE JESUS SANTOS R. WANDERLEY

DIRETORA/HCA

DECRETO 0077/2023

Letícia Mendes Ayres

Gerente de Núcleos

Serviços Técnicos/HCA

Decreto nº 1419/2023

Ana Claudia Lobo da Silva

COREN-AP 83850-ENF

Cleide Rodrigues Wanderley

Diretora HCA

Decreto nº 0077/2023



ESCALA MENSAL

| SERVIÇO DE FATURAMENTO HOSPITALAR                                                                   |          |              |                        |                                                                           |    |    |    |    |   |   |   |    |    |    |    |    |   |                                                                          |   |    |    |    |   |   |   |   |   | MÊS: DEZEMBRO |  |  |  | 2024 |  |  |  | CARGA HORÁRIA MENSAL |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|---|---|---|----|----|----|----|----|---|--------------------------------------------------------------------------|---|----|----|----|---|---|---|---|---|---------------|--|--|--|------|--|--|--|----------------------|--|--|--|
| TURNO: MANHÃ / TARDE                                                                                |          |              |                        |                                                                           |    |    |    |    |   |   |   |    |    |    |    |    |   |                                                                          |   |    |    |    |   |   |   |   |   |               |  |  |  |      |  |  |  |                      |  |  |  |
| Nome                                                                                                | Vínculo  | Matrícula    | Cargo                  | D                                                                         | S  | T  | Q  | Q  | S | S | D | S  | T  | Q  | Q  | S  | S | D                                                                        | S | T  | Q  | Q  | S | S | D | S | T |               |  |  |  |      |  |  |  |                      |  |  |  |
| 01 Aldecy de Oliveira Serrão                                                                        | ESTADO   | 063125-6-01  | Téc. Em Enfermagem     | FÉRIAS                                                                    |    |    |    |    |   |   |   |    |    |    |    |    |   |                                                                          |   |    |    |    |   |   |   |   |   |               |  |  |  | 6    |  |  |  |                      |  |  |  |
| 02 Carmem Matilde Guedes da Silva                                                                   | ESTADO   | 364886       | AOSD                   | T                                                                         | T  | T  | T  | T  |   |   |   | T  | T  | T  | T  | T  | T |                                                                          |   |    | T  | T  | T |   |   |   |   | T             |  |  |  |      |  |  |  |                      |  |  |  |
| 03 Doralice da S. Lamarão Santos                                                                    | ESTADO   | 364010       | Téc. Em Enfermagem     | T                                                                         | T  | T  | T  | T  |   |   |   | T  | T  | T  | T  | T  |   |                                                                          |   | T  | T  | T  |   |   |   |   |   | T             |  |  |  |      |  |  |  |                      |  |  |  |
| 04 Elizabeth Rodrigues Trindade                                                                     | ESTADO   | 1145029      | Téc. Em Enfermagem     | T                                                                         | T  | T  | T  | T  |   |   |   | T  | T  | T  | T  | T  |   |                                                                          |   | T  | T  | T  |   |   |   |   |   | T             |  |  |  |      |  |  |  |                      |  |  |  |
| 05 Eliabe de Oliveira Cordeiro                                                                      | CONTRATO | 0972064-2-01 | Téc. Em Enfermagem     | FÉRIAS                                                                    |    |    |    |    |   |   |   |    |    |    |    |    |   |                                                                          |   |    |    |    |   |   |   |   |   |               |  |  |  | 6    |  |  |  |                      |  |  |  |
| 06 Josineide Antônia B. S. Ferreira                                                                 | ESTADO   | 0063004-7-01 | Téc. Em Enfermagem     | T                                                                         | T  | T  | T  | T  |   |   |   | T  | T  | T  | T  | T  |   |                                                                          |   | T  | T  | T  |   |   |   |   |   | T             |  |  |  |      |  |  |  |                      |  |  |  |
| 07 Jederson André da Conceição                                                                      | ESTADO   | 0970021-8-01 | Assist. Administrativo | M                                                                         | M  | M  | M  | M  |   |   |   | M  | M  | M  | M  | M  |   |                                                                          |   | M  | M  | M  |   |   |   |   |   | M             |  |  |  |      |  |  |  |                      |  |  |  |
| 08 Luiza Marckcleide S. Monteiro                                                                    | ESTADO   | 1136674      | Téc. Em Enfermagem     | T                                                                         | T  | T  | T  | T  |   |   |   | T  | T  | T  | T  | T  |   |                                                                          |   | T  | T  | T  |   |   |   |   |   | T             |  |  |  |      |  |  |  |                      |  |  |  |
| 09 Maria José de Lima Souza                                                                         | ESTADO   | 839035       | Téc. Em Enfermagem     | T                                                                         | T  | T  | T  | T  |   |   |   | T  | T  | T  | T  | T  |   |                                                                          |   | T  | T  | T  |   |   |   |   |   | T             |  |  |  |      |  |  |  |                      |  |  |  |
| 10 Natália Monteiro Fonseca Bruno                                                                   | CONTRATO | 097989-3-01  | Agt. Saúde Pública     | T                                                                         | T  | T  | T  | T  |   |   |   | T  | T  | T  | T  | T  |   |                                                                          |   | T  | T  | T  |   |   |   |   |   | T             |  |  |  |      |  |  |  |                      |  |  |  |
| 11 Sandra Gorete de O. Moraes                                                                       | FEDERAL  | 1015261      | Agt. Administrativo    | MT                                                                        | MT | MT | MT | MT |   |   |   | MT | MT | MT | MT | MT |   |                                                                          |   | MT | MT | MT |   |   |   |   |   | MT            |  |  |  |      |  |  |  |                      |  |  |  |
| 12 Shirley Mac Lane T. da Silva                                                                     | ESTADO   | 295671       | Enfermeira             | M                                                                         | M  | M  | M  | M  |   |   |   | M  | M  | M  | M  | M  |   |                                                                          |   | M  | M  | M  |   |   |   |   |   | M             |  |  |  |      |  |  |  |                      |  |  |  |
| 13 Tayana Nunes dos Santos                                                                          | CONTRATO |              | Agt. Saúde Pública     | T                                                                         | T  | T  | T  | T  |   |   |   | T  | T  | T  | T  | T  |   |                                                                          |   | T  | T  | T  |   |   |   |   |   | T             |  |  |  |      |  |  |  |                      |  |  |  |
| 14 Tirsia Juliana Passos B. Martins                                                                 | CONTRATO | 0109276-6-01 | Enfermeira             | T                                                                         | T  | T  | T  | T  |   |   |   | T  | T  | T  | T  | T  |   |                                                                          |   | T  | T  | T  |   |   |   |   |   | T             |  |  |  |      |  |  |  |                      |  |  |  |
| 15 Ivan da Silva Santos                                                                             | ESTADO   | 0063004-7-01 | Aux. Em Enfermagem     | FÉRIAS                                                                    |    |    |    |    |   |   |   |    |    |    |    |    |   |                                                                          |   |    |    |    |   |   |   |   |   |               |  |  |  | 6    |  |  |  |                      |  |  |  |
| 16 Solange Pinheiro da Silva                                                                        | CONTRATO | 0067818-0-03 | Enfermeira             | M                                                                         | M  | M  | M  | M  |   |   |   | M  | M  | M  | M  | M  |   |                                                                          |   | M  | M  | M  |   |   |   |   |   | M             |  |  |  |      |  |  |  |                      |  |  |  |
| LEGENDA:                                                                                            |          |              |                        | RESPONSÁVEL TÉCNICO:                                                      |    |    |    |    |   |   |   |    |    |    |    |    |   | GERENTE DE NÚCLEO DE SERVIÇO ADMINISTRATIVO                              |   |    |    |    |   |   |   |   |   |               |  |  |  |      |  |  |  |                      |  |  |  |
| MANHÃ = 7:00 às 13:00 h<br>TARDE = 12:00 às 18:00 h<br>MANHÃ/TARDE= 08:00 às 12:00 h/14:00 às 18:00 |          |              |                        | DATA DE PUBLICAÇÃO                                                        |    |    |    |    |   |   |   |    |    |    |    |    |   |                                                                          |   |    |    |    |   |   |   |   |   |               |  |  |  |      |  |  |  |                      |  |  |  |
|                                                                                                     |          |              |                        | Aldécy de O. Serrão<br>RT Serv. Faturamento - HCA<br>Portaria nº 023/2024 |    |    |    |    |   |   |   |    |    |    |    |    |   | Ester dos Santos - M<br>Admin. Sra. de P. - HCA<br>Decret. nº 8-171/2023 |   |    |    |    |   |   |   |   |   |               |  |  |  |      |  |  |  |                      |  |  |  |

Aldecy de O. Serrão  
RT Serv. Faturamento - HCA  
Portaria nº 023/2024

Ester dos Santos  
Administradora - HCA  
Declaro nº 847412023

Claudia D. A. Moura  
Diretora HCA  
Declaro nº 007712023



[illegible]

**ESTER DOS SANTOS MACIEL**  
Administradora do HCA  
Decreto nº 8474/2023

Claude P. ...  
 Director  
 Date: 04/11/2023









GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DE SAÚDE

TRABALHANDO PELO AMAPÁ INTEIRO

HCA/PAI

HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

COORDENAÇÃO GERAL

HORÁRIO

MÊS: DEZEMBRO

N

2024

| 1                                                                            | GISELE COSTA MOURÃO | FUNÇÃO     | VÍNCULO | MATRÍCULA    | ESCALA DE SERVIÇO |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | TOTAL |  |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|---------|--------------|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|--|
|                                                                              |                     |            |         |              | D                 | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | M  |    |    |    |    |    |    |       |  |
|                                                                              |                     | ENFERMEIRA | CT. ADM | 0976598-0-01 | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 126   |  |
| OBSERVAÇÕES:                                                                 |                     |            |         |              |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |
| As escalas podem sofrer alterações conforme a necessidade dos serviços.      |                     |            |         |              |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |
| DATA: 26/11/2024                                                             |                     |            |         |              |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |
| LEGENDA                                                                      |                     |            |         |              |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |
| MANHÃ (M) 07:00 - 13:00                                                      |                     |            |         |              |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |
| Cleyde Rodrigues Wanderley<br>Diretora HCA<br>Decreto nº 007/2023            |                     |            |         |              |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |
| CLEUDEDE JESUS SANTOS RODRIGUES WANDERLEY<br>DIRETORA<br>Decreto Nº 071/2023 |                     |            |         |              |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |       |  |



TRABALHANDO PELA AMAPA INTEIRO

NOME

FUNÇÃO

VÍNCULO

MATRÍCULA

HORÁRIO

HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE  
SETOR: PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL

HORÁRIO

2024

M/T

MÊS: DEZEMBRO

ESCALA DE SERVIÇO

|                                                | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | D | S | T | Q | Q | S | S | D | S | T | TOTAL |
|------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------|
| 1 ANNE PRISCILA PEREIRA BASTOS                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |
| 2 ROSILEIA MIRANDA OLIVEIRA = HORARIO REDUZIDO |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |
| 3 EDELENE FERNANDA ALMEIDA DA SILVA            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |
| 4 ANA CLAUDIA DO NASCIMENTO BRANCH             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |
| 5 CARMEM RAIMUNDA DA SILVA ROSAS               |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |       |

OBSERVAÇÕES:  
DATA: 05/12/2024

As escalas podem sofrer alterações conforme a necessidade dos serviços.

|                                              |                                               |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| VERA NILZA LETTE LEAL<br>GERENTE GERAL - PAI | ESTER DOS SANTOS MACIEL<br>ADMINISTRADORA/HCA |
| 7590/20263                                   | DECRETO Nº 8474/2023                          |

VERA NILZA LETTE LEAL  
Gerente Geral do Projeto  
Pronto Atendimento Infantil  
PAI HCA/SESA  
Decreto nº 7590/2023

Cláudio Bernardino Wanderley  
Diretor HCA  
Decreto nº 0077/2023

ESTER DOS SANTOS MACIEL  
Administradora HCA  
Decreto nº 8474/2023



## HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

## HORÁRIO

2024

**SETOR: DIREÇÃO**

M/T

MÊS. JANEIRO

TRABALHANDO PELO AMAPA INTEIRO

| NOME                                  | FUNÇÃO          | VÍNCULO | MATRÍCULA      | ESCALA DE SERVIÇO |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     | TOTAL |
|---------------------------------------|-----------------|---------|----------------|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-------|
|                                       |                 |         |                | Q                 | Q | S | S | D | S | T | Q | Q | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  |    |    |    |    |    |    |     |       |
|                                       |                 |         |                | 1                 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 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 DANIELLE SOUZA SACRAMENTO           | TÉC. ENFERMAGEM | CT. ADM | 00994045-6-01  |                   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |       |
| 2 PRISCILA SALES COIMBRA              | TÉC. ENFERMAGEM | CT. ADM | 0114297-6-01   | M                 | M |   |   | M | M | M | M | M |    | M  | M  | M  | M  |    |    |    | M  | M  | M  | M  |    |    |    |    | M  | M  | M  | M  | M  | 132 |       |
| 3 CLAUDIO GABRIEL SACRAMENTO DA COSTA | ENFERMEIRO      | CT. ADM | 009712279-8-02 | T                 | T |   |   | T | T | T | T | T |    | T  | T  | T  | T  |    |    |    | T  | T  | T  | T  |    |    |    |    | T  | T  | T  | T  | T  | 132 |       |
| 4 JORDÂNIA VIEIRA SILVA               | ENFERMEIRA      | CT. ADM | 00981351-9-01  | M                 | M |   |   | M | M | M | M | M |    | M  | M  | M  | M  |    |    |    | M  | M  | M  | M  |    |    |    |    | M  | M  | M  | M  | M  | 132 |       |
|                                       |                 |         |                | T                 | T |   |   | T | T | T | T | T |    | T  | T  | T  | T  |    |    |    | T  | T  | T  | T  |    |    |    |    | T  | T  | T  | T  | T  | 132 |       |

**OBSERVAÇÕES:**

As escalas podem sofrer alterações conforme a necessidade dos serviços.

DATA: 03/12/2024

|       |                   |
|-------|-------------------|
| MANHÃ | (M) 07:00 - 13:00 |
| TARDE | (T) 13:00 - 19:00 |

~~Claude Rodrigues Wanderley~~

~~Dirigenta~~ HCA

Decreto nº 0077/2023

CLEUDE DE JESUS SANTOS RODRIGUES WANDERLEY

DIRETORA

~~DECRETO Nº 077/2023~~

|                                                      |  |                                                                                                     |              |             |                   |               |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
|------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|-------------------|---------------|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|-------|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| <div>SECRETARIA DE SAÚDE</div> <div></div>           |  | HOSPITAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE                                                                |              | HORÁRIO     |                   | 2024          |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
|                                                      |  |                                                                                                     |              | M/T         |                   | MÊS: DEZEMBRO |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
| NOME                                                 |  | FUNÇÃO                                                                                              | MATRÍCULA    | CONSELHO    | ESCALA DE SERVIÇO |               |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    | TOTAL |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 1 CLARA BEATRIZ MONTEIRO NUNES                       |  | ENFERMEIRA                                                                                          | 0977158-1-01 | 726.339-ENF | D                 | S             | T | Q | Q | S | S | D | S | T  | Q  | Q  | S     | S  | D  | S  | T  | 126 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
| 2 LUCÉLIA GAMA DA SILVA                              |  | ENFERMEIRA                                                                                          | 0108897-1-01 | 253078-ENF  | 1                 | 2             | 3 | 4 | 5 | 6 | 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 | 126 |
| OBSERVAÇÕES:                                         |  | As escalas podem sofrer alterações conforme a necessidade dos serviços.                             |              |             |                   |               |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
| DATA: 26 / 11 / 2024                                 |  |                                                                                                     |              |             |                   |               |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
| MANHÃ (M): 07:00 - 13:00<br>TARDE (T): 13:00 - 19:00 |  | ESTER DOS SANTOS MACIEL<br>GERENTE NÚCLEO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS - HCA<br>DECRETO Nº 8474/2023 |              |             |                   |               |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |       |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |

**Lucélia Gama da Silva**  
Resp. Téc. UPOC  
02712023/HCA

**Ester dos Santos Maciel**  
Admin. Sordora - HCA  
Decreto nº 8474/2023

**Cláudia Rodrigues Montenegro**  
Diretora HCA  
Decreto nº 0077/2023





