

| PREFEITURA DE GOIÂNIA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |                                   |             |             |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------|-------------|-----------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| Distrito Sanitário:SUL                                 |                                   |             |             |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Unidade: PSP WASSILY CHUC      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| Escala Administrativo                                  |                                   |             |             |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Mês de Referência: AGOSTO/2025 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| Diurno - Horizontal                                    |                                   |             |             |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
|                                                        | Nome do Profissional              | Categoria   |             | Matricula | Vínculo | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT |  |  |  |
|                                                        |                                   |             |             |           |         | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D                              | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 1                                                      | FABIANNE REBELO FONSECA           | RT Médico   | 13916       | 989959-1  | SMS     | SD |    |    | SD |    |    | SD | SD |    |                                | SD |    |    | SD | SD |    |    | SD |    |    | SD | SD |    |    | SD |    |    | SD | SD |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 2                                                      | RENATA SILVA LANDIM               | Coord. Téc. | Coordenação | 636770    | SMS     | /  |    |    | /  | /  | /  | /  | /  |    |                                | /  | /  | /  | /  | /  |    |    | /  | /  | /  | /  | /  |    |    | /  | /  | /  | /  | /  |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 3                                                      | ALINE CRISTINA BRANDÃO E SOUTO    | Assist. Adm | NIR         | 1043145-1 | SMS     |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD                             |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 4                                                      | DENISE SILVEIRA MARTINS           | Apoio adm   | SAME        | 975389-1  | SMS     |    |    |    | SD |    | SD |    | SD |    |                                |    | SD |    | SD |    |    |    | SD |    | SD |    | SD |    |    |    | SD |    | SD |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 5                                                      | NAYDELL BARBOSA DE ALMEIDA        | Assist. Adm | RH          | 908878-01 | SMS     | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |                                | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 6                                                      | NILZA HELENA DE SÁ                | Assist. Adm | NIR         | 1039229-1 | SMS     | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |                                | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 7                                                      | SUSAN LISBETH MATOS DE OLIVEIRA   | Assist. Adm | RH          | 1039016-1 | SMS     |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD                             |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    | SD |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 8                                                      | VALTEMES COSME DA CRUZ            | Apoio adm   | MANUT       | 943134-1  | SMS     | HM |    |    | HM | HM | HM | HM | HM |    |                                | HM | HM | HM | HM | HM |    |    | HM | HM | HM | HM | HM |    |    | HM | HM | HM | HM | HM |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| TOTAL DIREÇÃO                                          |                                   |             |             |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO                          |                                   |             |             |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO                     |                                   |             |             |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| Noturno – Horizontal                                   |                                   |             |             |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 1                                                      | AGNALDO BATISTA DE OLIVEIRA       | Apoio adm   | SAME/NIR    | 404713-1  | SMS     |    |    |    | SN |    | SN |    | SN |    |                                |    | SN |    | SN |    |    |    | SN |    | SN |    | SN |    |    |    | SN |    | SN |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 2                                                      | FÁBIO MACÊDO DE AQUINO            | Assist. Adm | NIR         | 1034030-1 | SMS     | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |                                | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |    | SN |     |     |     |     |     |  |  |  |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO                          |                                   |             |             |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO                     |                                   |             |             |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| Diurno - Plantão A                                     |                                   |             |             |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
|                                                        | Nome do Profissional              | Categoria   |             | Matricula | Vínculo | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT |  |  |  |
|                                                        |                                   |             |             |           |         | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D                              | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 1                                                      | JOSÉ MANOEL DE OLIVEIRA           | Apoio adm.  | RECEPÇÃO    | 919101-1  | SMS     | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE                             | FE | FE | FE | FE | FE | FE | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 2                                                      | IRACEMA BATISTA BALBINO SILVA     | Apoio adm   | COPA        | 942960-1  | SMS     |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |                                | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 3                                                      | OLAIDES MODESTO PEREIRA DE ARAÚJO | Apoio adm   | LAVANDERIA  | 1034006-1 | SMS     |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |                                | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 4                                                      | TÂNIA MARQUES DA COSTA            | Apoio adm   | LAVANDERIA  | 941654-1  | SMS     | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC                             | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC  |     |     |     |     |  |  |  |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO                          |                                   |             |             |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO                     |                                   |             |             |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO                         |                                   |             |             |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |

| PREFEITURA DE GOIÂNIA<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |                            |           |            |             |         |    |   |    |    |   |    |    |   |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |
|--------------------------------------------------------|----------------------------|-----------|------------|-------------|---------|----|---|----|----|---|----|----|---|----|----|----|--------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Distrito Sanitário:SUL                                 |                            |           |            |             |         |    |   |    |    |   |    |    |   |    |    |    | Unidade: PSP WASSILY CHUC      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |
| Escala Administrativo                                  |                            |           |            |             |         |    |   |    |    |   |    |    |   |    |    |    | Mês de Referência: AGOSTO/2025 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |
| Diurno - Plantão B                                     |                            |           |            |             |         |    |   |    |    |   |    |    |   |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |
|                                                        | Nome do Profissional       | Categoria |            | Matricula   | Vínculo | 1  | 2 | 3  | 4  | 5 | 6  | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT |
|                                                        |                            |           |            |             |         | S  | S | D  | S  | T | Q  | Q  | S | S  | D  | S  | T                              | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  |     |     |     |     |     |
| 1                                                      | MARIA APARECIDA GONÇALVES  | Apoio adm | COPA       | 926396-1    | SMS     |    |   | SD |    |   | SD |    |   | SD |    |    | SD                             |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |     |     |     |     |     |
| 2                                                      | JOÃO MACHADO FAGUNDES NETO | Apoio adm | RECEPÇÃO   | 30301769168 | SES     |    |   | SD |    |   | SD |    |   | SD |    |    | SD                             |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |     |     |     |     |     |
| 3                                                      | MARLÚCIA LUIZA DA SILVA    | Apoio adm | LAVANDERIA | 9271120-1   | SMS     |    |   | SD |    |   | SD |    |   | SD |    |    | SD                             |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |     |     |     |     |     |
| 4                                                      | TEREZINHA DIVINA DE SOUSA  | Apoio adm | LAVANDERIA | 984293654   | SMS     |    |   | SD |    |   | SD |    |   | SD |    |    | SD                             |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |     |     |     |     |     |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO                          |                            |           |            |             |         |    |   |    |    |   |    |    |   |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO                     |                            |           |            |             |         |    |   |    |    |   |    |    |   |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO                         |                            |           |            |             |         |    |   |    |    |   |    |    |   |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |
|                                                        |                            |           |            |             |         |    |   |    |    |   |    |    |   |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |
| Distrito Sanitário: SUL                                |                            |           |            |             |         |    |   |    |    |   |    |    |   |    |    |    | Unidade: WASSILY CHUC          |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |
| Escala Administrativo                                  |                            |           |            |             |         |    |   |    |    |   |    |    |   |    |    |    | Mês de Referência: AGOSTO/2025 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |
| Diurno - Plantão C                                     |                            |           |            |             |         |    |   |    |    |   |    |    |   |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |
|                                                        | Nome do Profissional       | Categoria |            | Matricula   | Vínculo | 1  | 2 | 3  | 4  | 5 | 6  | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT |
|                                                        |                            |           |            |             |         | S  | S | D  | S  | T | Q  | Q  | S | S  | D  | S  | T                              | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  |     |     |     |     |     |
| 1                                                      | DIVINA ELIAS DE OLIVEIRA   | Apoio adm | COPA       | 928640-1    | SMS     | SD |   |    | SD |   |    | SD |   |    | SD |    |                                | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |     |     |     |     |     |
| 2                                                      | JANETE DE SOUZA LIMA       | Apoio adm | RECEPÇÃO   | 47243198104 | SES     | SD |   |    | SD |   |    | SD |   |    | SD |    |                                | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |     |     |     |     |     |
| 3                                                      | SIMONE APARECIDA SILVA     | Apoio adm | LAVANDERIA | 587460-1    | SMS     | SD |   |    | SD |   |    | SD |   |    | SD |    |                                | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |    |    | SD |     |     |     |     |     |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO                          |                            |           |            |             |         |    |   |    |    |   |    |    |   |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO                     |                            |           |            |             |         |    |   |    |    |   |    |    |   |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO                         |                            |           |            |             |         |    |   |    |    |   |    |    |   |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |

| Noturno - Plantão A                |                                     |           |            |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
|------------------------------------|-------------------------------------|-----------|------------|-----------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
|                                    | Nome do Profissional                | Categoria |            | Matricula | Vínculo | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT |  |  |  |
|                                    |                                     |           |            |           |         | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 1                                  | MARIA DENISE SOUZA DE SEIXAS DUARTE | Apoio adm | COPA       | 741612-2  | SMS     |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 2                                  | VERA LÚCIA DE BRITO                 | Apoio adm | RECEPÇÃO   | 721697-1  | SMS     |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 3                                  | WEBERSON RODRIGUES SOARES           | Apoio adm | LAVANDERIA | 660663-1  | SMS     | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 4                                  | PAULO JOSÉ DE SOUSA                 | Apoio adm | LAVANDERIA | 539953-2  | SMS     |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 5                                  | LUCIMAR RODRIGUES S DE BARROS       | Apoio adm | LAVANDERIA | 699284-2  | SMS     |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO      |                                     |           |            |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO |                                     |           |            |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO     |                                     |           |            |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |

| <div><div><div><div>PREFEITURA</div><div>DE GOIÂNIA</div></div></div><div><div>PREFEITURA DE GOIÂNIA</div><div>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</div></div></div> |                                |           |            |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------|------------|-----------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|
| Distrito Sanitário:   SUL                                                                                                                                                                                                                       |                                |           |            |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Unidade: PSP WASSILY CHUC      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| Escala   Administrativo                                                                                                                                                                                                                         |                                |           |            |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Mês de Referência: AGOSTO/2025 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| Noturno - Plantão B                                                                                                                                                                                                                             |                                |           |            |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                 | Nome do Profissional           | Categoria |            | Matricula | Vínculo | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |           |            |           |         | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D                              | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                               | CLAUDICIA SILVEIRA DIAS LOPES  | Apoio adm | LAVANDERIA | 942286-1  | SMS     |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |                                | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                               | GLEICE GARCIA DA SILVA         | Apoio adm | RECEPÇÃO   | 982571-1  | SMS     |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |                                | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                               | JOSÉ FERREIRA DE MOURA JÚNIOR  | Apoio adm | RECEPÇÃO   | 632953-1  | SMS     |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |                                | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                               | MARIA JÚLIA REZENDE RIBEIRO    | Apoio adm | LAVANDERIA | 581704-1  | SMS     | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC                             | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC | LC  | LC  |     |     |     |  |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                               | MARIA APARECIDA CLEMENTE COSTA | Apoio adm | LAVANDERIA | 584258    | SMS     |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |                                | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                               | BRAULO DEIVID DE SOUZA         | Apoio adm | LAVANDERIA | 546934    | SMS     |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |                                | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    | SN |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                   |                                |           |            |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                              |                                |           |            |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                  |                                |           |            |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |           |            |           |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |  |  |  |

| Noturno - Plantão C |                      |           |          |             |         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|---------------------|----------------------|-----------|----------|-------------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                     | Nome do Profissional | Categoria |          | Matricula   | Vínculo | 1  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 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 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                     |                      |           |          |             |         | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  | S  | T  | Q  | Q  | S  | S  | D  |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 1                   | ODARY GOMES DE SOUZA | Apoio adm | RECEPÇÃO | 39336510168 | SES     | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE  | FE  | FE  | FE  | FE  | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE |