

RELAÇÃO DEMANDA REPRIMIDA**ESPECIALIDADE: PSQUIATRIA**

	NOME	OBS
1.	D.R.G. D.	PENDENTE
2.	M. J. R. D. S.	PENDENTE
3.	A. R. S. R.	PENDENTE
4.	R. N. S. M.	PENDENTE
5.	O. J. C. J.	PENDENTE
6.	J.R. S.	PENDENTE
7.	I. L. L. F.	PENDENTE
8.	A. M. F.	PENDENTE
9.	R. B.	PENDENTE
10.	J. M.D.	PENDENTE
11.	A. S. A.	PENDENTE
12.	C.F.C. M.	PENDENTE