

PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE  
GERÊNCIA DE URGÊNCIAS

Distrito Sanitário : SUDOESTE		Unidade: CENTRO DE SAÚDE VILA MAUA																																								
Escala da enfermagem		Mês de referência: AGOSTO DE 2021																																								
Matutino																																										
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Vínculo	SF	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		
1	Marly Luiza Santos	ENF	57314	SMS	CR	X	HM	HM	HM	HV	HV	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	135	135			
2	Iraci Santos do Nascimento	TE	188227	SMS	OBS	X	HM	HM	HM	HV	HV	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	135	135			
3	Marli Nunes Marinho	TE	1381083	SMS	INJ	X	HM	HM	HM	HV	HV	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	135	135			
TOTAL DE ENFERMEIROS						1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM						2	2	2	1	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2							
Vespertino																																										
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Vínculo	SF	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		
1	Cejana Rodrigues	ENF	87852	SMS	CR	X	HV	HV	HV	HM	HM	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HM	HV	135	135					
2	Irene Rodrigues da Silva	TE	36446	SMS	OBS	X	HV	HV	HV	HM	HM	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HM	HV	135	135					
3	Mara Cristina Leão	TE	257418	SMS	INJ	X	HV	HV	HV	HM	HM	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HM	HV	135	135					
TOTAL DE ENFERMEIROS						1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			2	1							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM						1	2	2	2	2			2	2	2	1	1			2	2	2	1	1			2	2	2	1	1			2								

OBSERVAÇÃO:

LEGENDAS

X = DIA SEM EXPEDIENTE	IM = INTERMEDIÁRIO MAT.	E = LICENÇA PRÊMIO
QM = 4 HORAS MAT.	IV = INTERMEDIÁRIO VESP.	F = FÉRIAS
QV = 4 HORAS VESP.	IN = INTERMEDIÁRIO NOT.	G = LIC MATERNID 180
QN = 4 HORAS NOT.	JE = JORNADA ESPECIAL	H = SERVIDOR EXONERADO
CM = 5 HORAS MAT.	/C = CINDERELA	I = LIC P/TRAT DE SAÚDE
CV = 5 HORAS VESP.	a = SERVIÇO OBRIGATÓRIO	J = ATESTADO MÉDICO
CN = 5 HORAS NOT.	* = ANIVERSÁRIO	K = ESTUDO FORA MUNICÍPIO
HM = 6 HORAS MAT.	A = ACIDENTE DE TRABALHO	L = LUTO (7 DIAS)
HV = 6 HORAS VESP.	B = LICENÇA ATIV. POLÍTICA	M = LICENÇA ACOP CONJ
HN = 6 HORAS NOT.	C = CASAMENTO (07 DIAS)	N = LICENÇA A ADOTANTE
/ = DIA TRABALHADO 08H	D = DOAÇÃO DE SANGUE	O = FALTA NÃO JUSTIFICADA
CT = CONTRATURNO / COMPLEMENTO TURNO		P = LIC PATERNID (20 DIAS)

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	SVE - Sala Vermelha
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CR – Classificação de Risco
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	CME- Central de Material e Esterilização
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	INJ – Injetáveis
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	OBS - Sala de Observação
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	SREI- Sala de reidratação
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	SF – Sítio Funcional
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	ENF - Enfermeiro
TE- Técnico de enfermagem	AE - Auxiliar de Enfermagem	COREN- Conselho Regional de Enfermagem



Distrito Sanitário : SUDOESTE		Unidade: CENTRO DE SAÚDE VILA MAUÁ		Mês de referência: AGOSTO DE 2021																																				
Escala Médica				Equipe Médica Matutino																																				
Nome do Profissional	Especialidade	CRM	VINCULO	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	
1 Eduardo Pereira Cruz	Gineco	6527	SMS	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	120					
2 Rayane Morais Costa	Generalista	25989	CRED	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	120					
3 Maria da Conceição Matos	Pediatra	5173	EST	X	CM	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	120						
<b>TOTAL DE MÉDICOS GENERALISTA</b>					1	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
<b>TOTAL DE MÉDICO ESPECIALISTA GINECOLOGISTA</b>					1	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1				
<b>TOTAL DE MÉDICO ESPECIALISTA PEDIATRA</b>					1	1	1	1	0				1	1	1	1	0				1	1	1	1	0			1	1	1	1	0			1	1				
Equipe Médica Vespertino																																								
Nome do Profissional	Especialidade	CRM	VINCULO	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	
1 Gustavo Frederico Mendes	Clínico	25919	CRED	X	IM	IM	IM	IM	IM	X	X	IM	IM	IM	IM	IM	X	X	IM	IM	IM	IM	IM	X	X	IM	IM	IM	IM	IM	X	X	QM	IM	120					
2 José Guedes Peixoto	Clínico	2445	CRED	X	QV	QV	QV	QV	QV	X	X	QV	QV	QV	QV	QV	X	X	QV	QV	QV	QV	QV	X	X	QV	QV	QV	QV	QV	X	X	QM	QV	120					
3 Maria da Conceição Matos	Pediatra	5173	SMS	X	CV	X	X	CV	X	X	X	CV	CV	X	CV	X	X	X	CV	CV	CV	CV	X	X	X	CV	CV	CV	CV	X	X	X	CV	CV	120					
<b>TOTAL DE MÉDICOS CLÍNICOS</b>					1	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
<b>TOTAL DE MÉDICO ESPECIALISTA GINECOLOGISTA</b>					1	1	1	1	1				1	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1				
<b>TOTAL DE MÉDICO ESPECIALISTA PEDIATRA</b>					1	1	1	1	0				1	1	1	1	0				1	1	1	1	0			1	1	1	1	0			1	1				

**OBSERVAÇÃO:**

**LEGENDAS**

X = DIA SEM EXPEDIENTE	IM = INTERMEDIÁRIO MAT.	E = LICENÇA PRÊMIO
QM = 4 HORAS MAT.	IV = INTERMEDIÁRIO VESP.	F = FÉRIAS
QV = 4 HORAS VESP.	IN = INTERMEDIÁRIO NOT.	G = LIC MATERNID 180
QN = 4 HORAS NOT.	JE = JORNADA ESPECIAL	H = SERVIDOR EXONERADO
CM = 5 HORAS MAT.	/C = CINDERELA	I = LIC P/TRAT DE SAÚDE
CV = 5 HORAS VESP.	a = SERVIÇO OBRIGATÓRIO	J = ATESTADO MÉDICO
CN = 5 HORAS NOT.	* = ANIVERSÁRIO	K = ESTUDO FORA MUNICÍPIO
HM = 6 HORAS MAT.	A = ACIDENTE DE TRABALHO	L = LUTO (7 DIAS)
HV = 6 HORAS VESP.	B = LICENÇA ATIV. POLÍTICA	M = LICENÇA ACOP CONJ
HN = 6 HORAS NOT.	C = CASAMENTO (07 DIAS)	N = LICENÇA A ADOTANTE
/ = DIA TRABALHADO 08H	D = DOAÇÃO DE SANGUE	O = FALTA NÃO JUSTIFICADA
CT = CONTRATURNO / COMPLEMENTO TURNO		P = LIC PATERNID (20 DIAS)

/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestadomédico	SVE - Sala Vermelha
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CR - Classificação de Risco
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	CME- Central de Material e Esterilização
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	INJ - Injetáveis
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	OBS - Sala de Observação
F - Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	SREI- Sala de reidratação
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	SF - Sítio Funcional
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	ENF - Enfermeiro
TE- Técnico de enfermagem	AE - Auxiliar de Enfermagem	COREN- Conselho Regional de Enfermagem

Distrito Sanitário: SUDOESTE Unidade: CENTRO DE SAÚDE VILA MAUÁ																																						
Escala do Apoio e Administrativo Mês de referência: AGOSTO DE 2021																																						
MATUTINO																																						
Nome do Profissional	SF	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
1 Ebbe Millan da Cunha Ferreira	Direção	SMS	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	180	180			
2 Darleina da Silva Marques	Secret.	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	135	135			
3 Simone da Silva Ferreira	recepção	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	135	135			
4 Idé Isabel de Lima Lobo	Vale Exame	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	135	135			
<b>TOTAL DE SECRETÁRIOS</b>				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
<b>TOTAL DE RECEPCIONISTAS</b>				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
<b>TOTAL NO VALE EXAME</b>				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
<b>TOTAL NO ALMOXARIFADO</b>				0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0					
<b>TOTAL NA COPA</b>				0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0					
<b>TOTAL NA LAVANDERIA</b>				0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0					
<b>TOTAL NA PORTARIA</b>				0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0					
<b>TOTAL NO APOIO OPERACIONAL</b>				0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0					
Vespertino																																						
Nome do Profissional	Categoria	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
1 Francis Mary B. Rodrigues Bueno	recepção	SMS	X	HV	HV	X	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	135	135				
2 Cristina Leite Rodrigues	Vale Exame	SMS	X	HV	HV	X	HV	X	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	135	135				
3 Getulio Germano	Apoio. op	SMS	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	135	135				
4 Neusa Alves de Carvalho	Secret.	CONT	X	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	180	180			
<b>TOTAL DE SECRETÁRIOS</b>				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
<b>TOTAL DE RECEPCIONISTAS</b>				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
<b>TOTAL NO VALE EXAME</b>				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
<b>TOTAL NO ALMOXARIFADO</b>				0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0					
<b>TOTAL NA COPA</b>				0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0					
<b>TOTAL NA LAVANDERIA</b>				0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0					
<b>TOTAL NA PORTARIA</b>				0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0					
<b>TOTAL NO APOIO OPERACIONAL</b>				0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0					

OBSERVAÇÃO:

LEGENDAS

X = DIA SEM EXPEDIENTE	IM = INTERMEDIÁRIO MAT.	E = LICENÇA PRÊMIO
QM = 4 HORAS MAT.	IV = INTERMEDIÁRIO VESP.	F = FÉRIAS
QV = 4 HORAS VESP.	IN = INTERMEDIÁRIO NOT.	G = LIC MATERNID 180
QN = 4 HORAS NOT.	JE = JORNADA ESPECIAL	H = SERVIDOR EXONERADO
CM = 5 HORAS MAT.	IC = CINDERELA	I = LIC P/TRAT DE SAÚDE
CV = 5 HORAS VESP.	a = SERVIÇO OBRIGATÓRIO	J = ATESTADO MÉDICO
CN = 5 HORAS NOT.	* = ANIVERSÁRIO	K = ESTUDO FORA MUNICÍPIO
HM = 6 HORAS MAT.	A = ACIDENTE DE TRABALHO	L = LUTO (7 DIAS)
HV = 6 HORAS VESP.	B = LICENÇA ATIV. POLÍTICA	M = LICENÇA ACOP CONJ
HN = 6 HORAS NOT.	C = CASAMENTO (07 DIAS)	N = LICENÇA A ADOTANTE
/ = DIA TRABALHADO 08H	D = DOAÇÃO DE SANGUE	O = FALTA NÃO JUSTIFICADA
CT = CONTRATURNO / COMPLEMENTO TURNO		P = LIC PATERNID (20 DIAS)

/C- Cinderela	LC - Licença/ Atest.médico	SVE - Sala Vermelha
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CR - Classificação de Risco
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	CME- Central de Material e Esterilização
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	INJ - Injetáveis
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	OBS - Sala de Observação
F - Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	SREI- Sala de reidratação
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	SF - Sítio Funcional
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	ENF - Enfermeiro
TE- Técnico de enfermagem	AE - Auxiliar de Enfermagem	COREN- Conselho Regional de Enfermagem

PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE  
5

Distrito Sanitário : SUDOESTE		Unidade: CENTRO DE SAÚDE VILA MAUA		Mês de referência: AGOSTO DE 2021																																			
Escala da Odontologia				Matutino																																			
Nome do Profissional	Categoria	CRO	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
1 Wilton Alves de Brito	CD	3560	SMS	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	QM	QM	QM	X	X	QM	QM	120				
2 André Monini	CD	5519	SMS	X	CM	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	CM	CM	X	X	CM	CM	120					
3 Célia José Gonçalves	TSB	756	SMS	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	135					
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA</b>					1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
<b>TOTAL DE TÉCNICOS EM SAÚDE BUCAL</b>					1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL</b>					1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
Vespertino																																							
Nome do Profissional	Categoria	CRO	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
1 Adriana Assis	CD		SMS	X	CV	CV	CV	CV	CV	X	X	CV	CV	CV	CV	CV	X	X	CV	CV	CV	CV	CV	X	X	CV	CV	CV	CV	CV	X	X	CV	CV	120				
2 Sergio Lazo Mendonça	CD	3810	SMS	X	IM	IM	IM	IM	IM	X	X	IM	IM	IM	IM	IM	X	X	IM	IM	IM	IM	IM	X	X	IM	IM	IM	IM	IM	X	X	IM	IM	120				
3 Emmanuelle Diniz Moura Curi	CD	9924	SMS	X	CV	CV	CV	CV	CV	X	X	CV	CV	CV	CV	CV	X	X	CV	CV	CV	CV	CV	X	X	CV	CV	CV	CV	X	X	CV	CV	120					
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA</b>					3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3	3	3	3			3	3					
<b>TOTAL DE TÉCNICOS EM SAÚDE BUCAL</b>					1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1					
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL</b>					0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0	0	0	0			0	0					

OBSERVAÇÃO:

LEGENDAS

X = DIA SEM EXPEDIENTE	IM = INTERMEDIÁRIO MAT.	E = LICENÇA PRÊMIO
QM = 4 HORAS MAT.	IV = INTERMEDIÁRIO VESP.	F = FÉRIAS
QV = 4 HORAS VESP.	IN = INTERMEDIÁRIO NOT.	G = LIC MATERNID 180
QN = 4 HORAS NOT.	JE = JORNADA ESPECIAL	H = SERVIDOR EXONERADO
CM = 5 HORAS MAT.	/C = CINDERELA	I = LIC P/TRAT DE SAÚDE
CV = 5 HORAS VESP.	a = SERVIÇO OBRIGATÓRIO	J = ATESTADO MÉDICO
CN = 5 HORAS NOT.	* = ANIVERSÁRIO	K = ESTUDO FORA MUNICÍPIO
HM = 6 HORAS MAT.	A = ACIDENTE DE TRABALHO	L = LUTO (7 DIAS)
HV = 6 HORAS VESP.	B = LICENÇA ATIV. POLÍTICA	M = LICENÇA ACOP CONJ
HN = 6 HORAS NOT.	C = CASAMENTO (07 DIAS)	N = LICENÇA A ADOTANTE
/ = DIA TRABALHADO 08H	D = DOAÇÃO DE SANGUE	O = FALTA NÃO JUSTIFICADA
CT = CONTRATURNO / COMPLEMENTO TURNO		P = LIC PATERNID (20 DIAS)

/C- Cinderela	LC – Licença/Atestado Médico	SVE - Sala Vermelha
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CR – Classificação de Risco
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurna	CME- Central de Material e Esterilização
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	INJ – Injetáveis
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	OBS - Sala de Observação
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	SREI- Sala de reidratação
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	SF – Sítio Funcional
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	ENF - Enfermeiro
TE- Técnico de enfermagem	AE - Auxiliar de Enfermagem	COREN- Conselho Regional de Enfermagem