

Gerência de Saúde Mental
Diretoria de Atenção Secundária e Urgência e Emergência
Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura de Goiânia - Goiás
Distrito Sanitário Sudoeste

Coordenador(a): Ana Maria Martins dos Santos

Referência Mês: Fevereiro 2022

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Matrícula	Sítio Funcional	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7
1	ANA PAULA DA SILVA	87343517104	CUIDADOS	CREENCIAMENTO	x	X	/D	X	X	/D	X
2	RENE FRANCISCA OLIVEIRA	582034-01	APOIO/LIMPEZA	SMS	x	X	/D	X	X	/D	X
3	ALINE DA SILVA SOUSA		CUIDADOS	CREENCIAMENTO	x	X	/D	X	X	/D	X

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Matrícula	Sítio Funcional	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7
1	APARECIDA DE FATIMA SENA	39249280530	CUIDADOS	CREENCIAMENTO	/D	X	X	/D	X	X	/D
2	NAYARA SOUZA DO ROSARIO		CUIDADOS	CREENCIAMENTO	/D	X	X	/D	X	X	/D
3	ZENILDA INACIA BORBA ROSA	1381989-1	EDUCADORA SOCIAL	CTD	/D	X	X	/D	X	X	/D

Diurno - Plantão C

	Nome do Profissional	Matrícula	Sítio Funcional	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7
1	EDILAMAR DE SOUSA MENDES	605085-05	APOIO/LIMPEZA	SMS	X	/D	x	X	/D	x	X
2	VALERIA FERNANDES VILELA	39687830182	CUIDADOS	sms	X	/D	x	X	/D	x	X
3	LUIZA DE MARILLAC SENA	24315494100	CUIDADOS	CREENCIAMENTO	X	/D	x	X	/D	x	X

Noturno - Plantão A

	Nome do Profissional	Matrícula	Sítio Funcional	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7
1	STEFANY A. O. S. BEZERRA		CUIDADOS	CREENCIAMENTO	x	X	/N	X	X	/N	X
2	CRISTIANE ALVES BRITO BASTOS		CUIDADOS	CREENCIAMENTO	x	X	/N	X	X	/N	X

Noturno - Plantão B											
	Nome do Profissional	Matrícula	Sítio Funcional	VÍNCULO	1	2	3	4	5	6	7
1	ELZA FERREIRA DAMACENA	477338-01	CUIDADOS	SMS	/N	X	X	/N	X	X	/N
2	DAYANE DOS SANTOS NUNES	01441912100	CUIDADOS	CREENCIAMENTO	/N	X	X	/N	X	X	/N

Noturno - Plantão C											
	Nome do Profissional	Matrícula	Sítio Funcional	VÍNCULO	1	2	3	4	5	6	7
1	MARIA DE L. FREITAS	567540-01	CUIDADOS	SMS	X	/N	X	X	/N	X	X
2	SIRLENE DE FÁTIMA	182800-01	CUIDADOS	SMS	X	/N	X	X	/N	X	X

OBSERVAÇÃO:

LEGENDA		SF- Sítio Funcional
/D- Plantão Diurno	LC - Licença ou Atestado médico	
/N- Plantão Noturno	LP- Licença Prêmio	
HM - Horizontal Matutino	LM - Licença maternidade	
HV - Horizontal Vespertino	CD- Complementação diurno	
FE - Férias	CN- Complementação noturno	
F - Folga	/ - 8 horas diárias	
CHM - Carga horária do mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	
SHM- Saldo de horas no mês	SHT- Saldo de horas total	
	SHA- Saldo de horas anteriores	

Gerência de Saúde Mental
Diretoria de Atenção Secundária e Urgência e Emergência
Superintendência de Gestão de Redes de Atenção à Saúde
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura de Goiânia - Goiás
Distrito Sanitário Sudoeste

Coordenador(a): Ana Maria Martins dos Santos

Referência Mês: Fevereiro 2022

Diurno - Plantão A											
	Nome do Profissional	Matrícula	Sítio Funcional	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7
1	SIDELCINA M. DA SILVA SOUZA	86899961172	CUIDADOS	CREENCIAMENTO	x	X	/D	X	X	/D	X

2	GLAUCIANE MIRANDA DA SILVA		CUIDADOS	CREENCIAMENTO	x	X	/D	X	X	/D	X
---	----------------------------	--	----------	---------------	---	---	----	---	---	----	---

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Matrícula	Sítio Funcional	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7
1	ELDA LUCIA ALVES SILVA	47966734153	CUIDADOS	CREENCIAMENTO	/D	X	X	/D	X	X	/D
2	RAIMUNDA CARDOSO DA C. SOUZA	37085921153	CUIDADOS	CREENCIAMENTO	/D	X	X	/D	X	X	/D

Diurno - Plantão C

	Nome do Profissional	Matrícula	Sítio Funcional	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7
1	DIVINA MARTINS DE M. TORRES		CUIDADOS	CREENCIAMENTO	X	/D	x	X	/D	x	X
2	MARIA DE FATIMA V CASTRO	679216-01	CUIDADOS	SMS	X	/D	x	X	/D	x	X
	FABIA XAVIER DA SILVA	1167545-5	EDUCADORA SOCIAL	CTD	X	/D	x	X	/D	x	X

Noturno - Plantão A

	Nome do Profissional	Matrícula	Sítio Funcional	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7
1	CRISTIANE IKEDA KASSAOKA COSTA	82057389120	CUIDADOS	CREENCIAMENTO	x	X	/N	X	X	/N	X
2	MARILZA DA SILVA MOTA		APOIO/LIMPEZA	SMS	x	X	/N	X	X	/N	X

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Matrícula	Sítio Funcional	VÍNCULO	1	2	3	4	5	6	7
1	DORALICE LIMA DE FREITAS	479977-01	CUIDADOS	SMS	/N	X	X	/N	X	X	/N
2	SIMONE BRAGA FERREIRA	477613-01	CUIDADOS	SMS	/N	X	X	/N	X	X	/N

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	SF		VÍNCULO	1	2	3	4	5	6	7
1	CLEUSEMIR DE ASSUNÇÃO BRITO	05273357110	CUIDADOS	CREENCIAMENTO	X	/N	X	X	/N	X	X
2	JOSENY OLIVEIRA NEVES	419451-02	CUIDADOS	SMS	X	/N	X	X	/N	X	X

OBSERVAÇÃO:

LEGENDA	LC – Licença ou Atestado médico
----------------	---------------------------------

/D- Plantão Diurno	LP- Licença Prêmio	
/N- Plantão Noturno	LM - Licença maternidade	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	
SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores	

Secretaria Municipal de Saúde

SUPGRAS/Diretoria de Atenção a Saúde - Gerência de Saúde Mental

8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
X	/D	X	X	/D	/D	X	/D	/D	X	/D	X	X	/D	X
X	/D	X	X	/D	/D	X	/D	/D	X	/D	X	X	/D	X
X	/D	X	X	/D	/D	X	/D	/D	X	/D	X	X	/D	X

8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D
X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D
X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D

8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
/D	x	X	/D	x	X	/D	x	X	/D	x	X	/D	x	X
/D	x	X	/D	x	X	/D	x	X	/D	x	X	/D	x	X
/D	x	X	/D	x	X	/D	x	X	/D	x	X	/D	x	X

8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
X	/N	X	X	/N	/D	X	/N	/D	X	/N	X	X	/N	X
X	/N	X	X	/N	/D	X	/N	/D	X	/N	X	X	/N	X

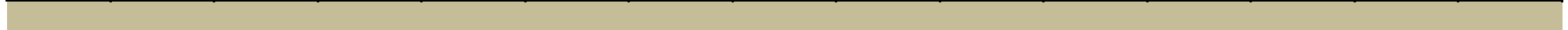
X	/D	X	X	/D	/D	X	/D	/D	X	/D	X	X	/D	X
---	----	---	---	----	----	---	----	----	---	----	---	---	----	---



8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D
X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D	X	X	/D



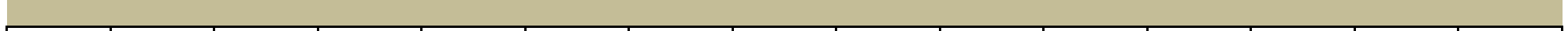
8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
/D	x	X	/D	x	X	/D	x	X	/D	x	X	/D	x	X
/D	x	X	/D	x	X	/D	x	X	/D	x	X	/D	x	X
/D	x	X	/D	x	X	/D	x	X	/D	x	X	/D	x	X



8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
X	/N	X	X	/N	/D	X	/N	/D	X	/N	X	X	/N	X
X	/N	X	X	/N	/D	X	/N	/D	X	/N	X	X	/N	X



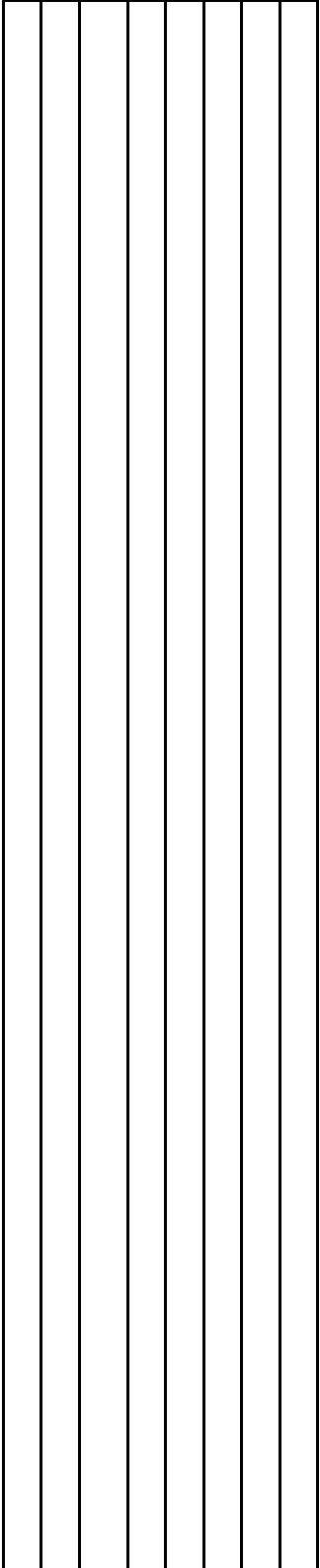
8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N
X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N



8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X
/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X	/N	X	X



OBSERVAÇÕES



23	24	25	26	27	28	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
X	/D	X	X	/D	X					
X	/D	X	X	/D	X					
X	/D	X	X	/D	X					

23	24	25	26	27	28	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
X	X	/D	X	X	/D					
X	X	/D	X	X	/D					
X	X	/D	X	X	/D					

23	24	25	26	27	28	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
/D	x	X	/D	x	X					
/D	x	X	/D	x	X					
/D	x	X	/D	x	X					

23	24	25	26	27	28	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
X	/N	X	X	/N	X					
X	/N	X	X	/N	X					

23	24	25	26	27	28	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
X	X	/N	X	X	/N					
X	X	/N	X	X	/N					

23	24	25	26	27	28	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
/N	X	X	/N	X	X					
/N	X	X	/N	X	X					



23	24	25	26	27	28	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
X	/D	X	X	/D	X					

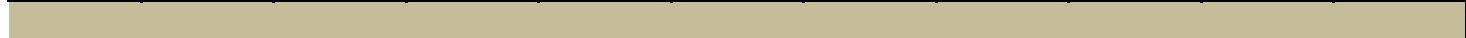
X	/D	X	X	/D	X					
---	----	---	---	----	---	--	--	--	--	--



23	24	25	26	27	28	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
X	X	/D	X	X	/D					
X	X	/D	X	X	/D					



23	24	25	26	27	28	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
/D	x	X	/D	x	X					
/D	x	X	/D	x	X					
/D	x	X	/D	x	X					



23	24	25	26	27	28	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
X	/N	X	X	/N	X					
X	/N	X	X	/N	X					



23	24	25	26	27	28	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
X	X	/N	X	X	/N					
X	X	/N	X	X	/N					



23	24	25	26	27	28	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
/N	X	X	/N	X	X					
/N	X	X	/N	X	X					

