

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

Distrito Sanitário: LESTE		Unidade:CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS		Mês de referência: JUNHO/22																																			
Escala do Apoio e Administrativo				Diurno - Plantão A																																			
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	LINDA KELLE DA SILVA	RECEPÇÃO	CTD	SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			135	120	15-	10-	25-		
2	MAILDES SOUZA DE OLIVEIRA	RECEPÇÃO	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
3	UANEY KELLE RAMOS	NIR	SMS	SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			135	120	15-	10-	25-		
TOTAL DE RECEPCIONISTAS				1			1			1		1			1			1			1			1			1			1									
TOTAL NA CODIFICAÇÃO				1			1			1		1			1			1			1			1			1			1									
				Diurno - Plantão B																																			
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	LUCIANA NUNES	RECEPÇÃO	SMS		SD		SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			135	108	15-	10-	25-		
2	SIMONE REGINA PORTO	NIR	CTD		SD		SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			135	108	15-	10-	25-		
3	TANIA ROSA JESUS OLIVEIRA	RECEPÇÃO	SMS		SD		SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			135	108	15-	10-	25-		
TOTAL DE RECEPCIONISTAS					2		2			2		2			2			2			2			2			2			2									
TOTAL NA CODIFICAÇÃO					1		1			1		1			1			1			1			1			1			1									
				Diurno - Plantão C																																			
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	IVONETE RORIGUES SANTOS	RECEPÇÃO	SMS			SD		SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			135	108	15-	10-	25-	
2	MARIA APARECIDA SOARES DUTRA	NIR	SMS			SD		SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			135	108	15-	10-	25-	
3	SUELI RODRIGUES BARBOSA	RECEPÇÃO	SMS			SD		SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			135	108	15-	10-	25-	
TOTAL DE RECEPCIONISTAS						2		2			2		2			2			2			2			2			2			2								
TOTAL NA CODIFICAÇÃO						1		1			1		1			1			1			1			1			1			1								
				Noturno - Plantão A																																			
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	IZILDINHA STRAIOTTO	RECEPÇÃO	SMS	SN			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			135	120	15-	10-	25-		
2	MARCELO GOMES MAFRA	NIR	SMS	SN			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			135	120	15-	10-			
3	MARIA TRINDADE SANTOS	RECEPÇÃO	SMS	SN			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			135	120	15-	10-	25-		
TOTAL DE RECEPCIONISTAS				2			2			2		2			2			2			2			2			2			2									
TOTAL NA CODIFICAÇÃO				1			1			1		1			1			1			1			1			1			1									
				Noturno - Plantão B																																			
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	ANA AMELIA VIEIRA NOLETO	RECEPÇÃO	SMS		SN		SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			135	108	15-	3+	12-		
2	LUCIANA BRAZ ATHAIDES	RECEPÇÃO			SN		SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			135	108	15-	15-	12		
3	MARLENE XAVIER SILVA SANTOS	NIR	SMS		SN		SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			135	108	15-	3+	12-		
4	MARA ESTELA SANTOS	NIR	SMS		SN		SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			135	108	15-	3+	12-		
TOTAL DE RECEPCIONISTAS					2		2			2		2			2			2			2			2			2			2									



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

Distrito Sanitário : LESTE		Unidade:CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																							
Escala da farmácia		Mês de referência: JUNHO/ 22																																							
Diurno																																									
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	VINC	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	BRUNO DE ALMEIDA SILVA	FARMAC.	5957	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	135	120	12-	15-	35-
2	MARILENE MENDES FERREIRA	FARMAC.	8433	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	135	132	12-	15-	21-		
3	KARINE VIEIRA CEDRO	FARMAC.	3669	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			135	120	3-	15-	35-		
4	AGNALDO BATISTA	AUX.FAR	NTC	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			135	120	3-	15-	35-		
5	MARCIO ANTONIO ASSIS	AUX.FAR	NTC	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			135	132	12-	15-	21-			
TOTAL DE FARMACÊUTICOS						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1							
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA						1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1						

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRF- Conselho Regional de farmácia
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF- Conselho Regional de farmácia
HM – Horizontal	CD- Complementação diurno	SHA - Saldo de horas anteriores
HV – Horizontal	CN- Complementação noturno	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária	SHT- Saldo de horas total	



Unidade:CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

LABORATÓRIO

Mês de referência JUNHO 2022

DIURNO

	Nome do Profissional	Categoria	CRBM	VÍNC	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	ALTAIR ANTONIO E. SILVA	AUX. LAB.	S/N	SES			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	135	120	3-	3-	6-			
2	DANIELLE LEITE SILVA CANDINE	TEC. LAB.	1062	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	135	120	15-	3-	18-		
3	JULIANA ROSA VALADARES	TEC. LAB.	1026	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	135	120	3-	3-	6-		
4	KATIA CAMARGO FERREIRA	TEC. LAB.	1022	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	135	120	3-	3-	6-			
5	LUIS ANTONIO ALVES FERREIRA	RECEPÇÃO		CTD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	135	132	3-	3-	6-				
6	MARIA NAZARE SILVA COSTA	TEC. LAB.	1063	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	135	132	15-	3-	18-				
7	TAIS DE SOUSA PARENTE	TEC.ENFE		CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO					2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			
TOTAL DE RECEPCIONISTAS						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			
TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		

NOTURNO

	Nome do Profissional	Categoria	CRBM	VÍNC	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	ELIANE DE CARVALHO CORREIA	TEC. LAB.	709	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	135	0	15-	3-	18-	
2	IRACI ANUNCIAÇÃO SOUZA	TEC. LAB.	729	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	135	120	3-	3-	6-		
3	MICHELLE LEITE NASCIMENTO	TEC. LAB.	494	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	135	120	15-	12-	27-			
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sítio Funcional
LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
LM - Licença maternidade	FE – Férias
CD- Complementação diurno	SD- Serviço Diurno
CN- Complementação noturno	SN- Serviço Noturno
/ – 8 horas diárias	HM – Horizontal Matutino
CHT - Carga Horária Trabalhada	HV – Horizontal Vespertino
SHT- Saldo de horas total	SHM- Saldo de horas no mês
SHA- Saldo de horas anteriores	CHM - Carga horária do mês



Unidade:CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

NUVECISS

Mês de referência JUNHO 2022

DIURNO

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	VÍNC	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	FERNANDA GOMES DE DEUS LIMA	ENFER	573462		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					135	120	3-	3-	6-	
2	ROBERTA RAMOS RIBEIRO	ENFER	662789			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3	ANTONIA SILVA GONÇALVES	TEC. ENFERM	1519435			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					135	120	15-	3-	18-
3	MARIA PATROCINIA PEREIRA SILVA SANTOS	TEC. ENFERM	1748				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				135	120	15-	3-	18-
TOTAL DE ENFERMEIROS																																							

LC – Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional
LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
LM - Licença maternidade	FE – Férias
CD- Complementação diurno	SD- Serviço Diurno
CN- Complementação noturno	SN- Serviço Noturno
/ – 8 horas diárias	HM – Horizontal Matutino
CHT - Carga Horária Trabalhada	HV – Horizontal Vespertino
SHT- Saldo de horas total	SHM- Saldo de horas no mês
SHA- Saldo de horas anteriores	CHM - Carga horária do mês



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

Distrito Sanitário : LESTE		Unidade:CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																								
Escala da Odontologia		Mês de referência: JUNHO / 22																																								
DIURNO																																										
	Nome do Profissional	Categoria	CRO	VÍNC	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	LAIS CARVALHEDO	CIR. DEN.	4880	SMS		SD		X						SD		X	SD				SD						SD	SD							SD	84	84	12+	8	8		
2	LUIZ GONZAGA L FILHO	CIR. DEN.	4451	SMS				X			SD			SD	X			SD				SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	84	96	12+	8	8		
3	MARIA Apª DE FREIRE	CIR. DEN.	3213	SES				X	SD	SD					X		SD				SD			SD				SD		SD						84	84	12+	8	8		
4	VANESSA DA SILVA SAVINI	CIR. DEN.	6100	SMS	SD		SD	X				SD			X				SD				SD									SD				84	84	12+	8	8		
DIURNO																																										
	Nome do Profissional	Categoria	CRO	VÍNC	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	MARIA LUIZA SILVA	ASB	413	SMS			SD						SD			SD			SD			SD			SD					SD					SD	135	120	5-	15-	SHT		
2	MARIANA LORENA SILVA	ASB	5108	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	135	120	12-	15-	9-		
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1							
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL					0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1					

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CD- Cirurgião dentista
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TSB- Técnico em saúde bucal
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	X-Sem profissional escalado
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	



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

Distrito Sanitário : LESTE		Unidade:CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																						
Escala da Radiologia		Mês de referência: JUNHO / 2022																																						
Diurno																																								
	Nome do Profissional	CRTR	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	ENILSON JOSE DOS REIS	156	SES			1		SD					1		SD					1		SD					1		SD							84	100	8	4+	6
2	JOSE GERALDO	431T	SMS				SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD							60	48	12-	2	30
3	MARIA HELOISA A MACHADO	3681T	SMS	SD						SD	SD						SD	SD							SD	SD					SD	SD				106,3	24	10	10-	18
4	RAUL RIBEIRO ANDRADE	04104T	CRED		SD				SD			SD				SD			SD								SD						SD			106,3	96	2	2-	24
5	VICENTE DE SOUZA	261	SES			1	SD																													84	100	12-	2	30
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA				1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1						

	Nome do Profissional	CRTR	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	APARECIDO JOSE DE OLIVEIRA	14148	SMS	SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN			60	96	12-	2	30
2	APOLINÁRIO R. SANTOS	175	SMS			SN		SN					SN		SN						SN		SN				SN		SN						106,3	120	2	2	8	
3	BENILTO SEBASTIAO SILVA	161	SMS			SN		SN					SN		SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	106,3	120	10	10-	18	
4	LUCAS DO CARMO NOGUEIRA	2705T	SMS						SN	SN						SN	SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	106,3	96	2	10-	10	
5	NEIDE DE MEDEIROS ALVES	126N	SMS		SN		SN					SN		SN																					106,3	108	2	2+	22	
6	WEDER JOSE BORGES	123N	SMS	SN			SN				SN			SN			SN			SN					SN			SN							106,3	108	2	10-	10	
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA				2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	0	0	2	1	1	1	1	0	0	2	1						

LC – Licença ou Atestadomédico	/C- Cinderela
LP- Licença Prêmio	SD- Serviço Diurno
LM - Licença maternidade	SN- Serviço Noturno
CD- Complementação diurno	HM – Horizontal Matutino
CN- Complementação noturno	HV – Horizontal Vespertino
/ – 8 horas diárias	FE – Férias
CHT - Carga Horária Trabalhada	F – Folga
SHT- Saldo de horas total	CHM - Carga horária do mês
SHA- Saldo de horas anteriores	

