



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE/GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: LESTE
Escala do Apoio Administrativo

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS
Mês de Referência:

Diurno - APOIO OPERACIONAL

Nome do Profissional	Categoria	Matricula	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT																																							
1 IZABEL CRISTINA LIMA	ESTATÍSTICA	323721	SMS																															135	108	12-	10	12+																																							
2 LÉILA FERNANDES DE MORAES	RECEPCÃO	765171	SMS																															135	108	12-	10	12+																																							
TOTAL NO APOIO OPERACIONAL:																																																																													

Diurno - Plantão A

Nome do Profissional	Categoria	Matricula	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT																																						
1 ADELNIDES TEIXEIRA LINHARES	RECEPCÃO	500196	SMS																															135	120	15-	10-	25-																																						
2 DANILCO MARTINS	ALMOXARIFE	998990	SMS																															135	120	15-	10-	25-																																						
3 MALDES SOUZA DE OLIVEIRA	RECEPCÃO	728314	SMS																															135	120	15-	10-	25-																																						
4 JANNEY KELLE RAMOS	NIR	874296	SMS																															135	120	15-	10-	25-																																						
TOTAL DE ADMINISTRATIVOS (Direção, RH, SAME):																																								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
TOTAL DE RECEPCIONISTAS:																																								2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
TOTAL NA CODIFICAÇÃO:																																								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					
TOTAL NO ALMOXARIFADO:																																								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					
TOTAL NA COPA:																																								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
TOTAL NA ROUPARIA:																																								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
TOTAL ENDEMIAS/NUVEJIS																																								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
TOTAL NO APOIO OPERACIONAL:																																								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

Diurno - Plantão B

Nome do Profissional	Categoria	Matricula	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT																																						
1 DANIELLA LEITE	ALMOXARIFE	1427300	CREDEN																															135	108	15-	10-	25-																																						
2 LUCIANA NUNES	RECEPCÃO	690575	SMS																															135	108	15-	10-	25-																																						
3 LINDA KELLE DA SILVA	RECEPCÃO	1435272	SMS																															135	108	15-	10-	25-																																						
4 TÂNIA ROSA JESUS OLIVEIRA	NIR	978787	SMS																															135	108	15-	10-	25-																																						
TOTAL DE ADMINISTRATIVOS (Direção, RH, SAME):																																								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						
TOTAL DE RECEPCIONISTAS:																																								2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
TOTAL NA CODIFICAÇÃO:																																								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					
TOTAL NO ALMOXARIFADO:																																								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					
TOTAL NA COPA:																																								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
TOTAL NA ROUPARIA:																																								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
TOTAL ENDEMIAS/NUVEJIS																																								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
TOTAL NO APOIO OPERACIONAL:																																								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

Secretaria Municipal da Saúde
Distrito Sanitário Leste
CAIS Pq das Amendoeiras

Cláudio Soares Viana Neves
Coordenador Geral
CAIS Amendoeiras Decreto 2.643/22



PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE /GERÊNCIA DE URGENCIAS

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOIEIRAS

Escala da Farmácia

Mês de Referência: SETEMBRO/22

Diurno

Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vinculo	Mês de Referência																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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					
1 ANA PAULA SANTOS	FARMACEUTICO	7942	1501534	CR		SD																														135			
2 ANDREA DATIVA DE CARVALHO	AUX.FAR	25012010	719382	SMS	SD			SD																												120			
3 KARINE VIEIRA CEBDO	FARMACEUTICO	3669	1090224	SMS	SD					SD																										120			
4 AGNALDO BATISTA	AUX.FAR		404713	SES	SD																															135			
5 MARILENE MENDES FERREIRA	FARMACEUTICO	8433	972963	SMS		SD																														120			
6 MARCIO ANTONIO ASSIS	AUX.FAR	1410210	682144	SMS			SD																													132			
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					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	135				
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					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	132		

Nocturno

Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vinculo	Mês de Referência																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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					
1 BRUNO DE ALMEIDA SILVA	FARMACEUTICO	5967	967238	SMS			SN																													135			
2 ELIANA DE CARVALHO CORREA	FARMACEUTICO	15036	1410210	CR				SN																												120			
3 JADE DE OLIVEIRA DE MELO	FARMACEUTICO	17624	1501348	CR	SN			SN																												120			
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					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	135			
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					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	135		

OBSERVAÇÃO:

IC - Ciderela	LC - Licença ou Atestadomédico	SF - Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	DZ - Jornada de 10 horas.
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	CR-CRENDENCIADOS
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 da Saúde
Distrito Sanitário Leste
Caís Pq dds Amendoelhas

Cicero Soares Viana Neves
Coordenador Geral
Cale Amendoelhas, Decreto 2.643/22



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

Distrito Sanitário: LESTE
Escala da Odontologia

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOELHAS
Mês de Referência: SETEMBRO/22

Nome do Profissional	Categoria	CRO	Matrícula	Vínculo	Diurno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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					
					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	S	T	Q	Q	S					
1 LAIS CARVALHEDO	CIR. DEN.	4880	458660	SMS	SD						X																						84	84	12+	8	8		
2 LUIZ GONZAGA L FILHO	CIR. DEN.	4451	475629	SMS	SD										SD																		84	96	12+	8	8		
3 MARIA AP DE FREIRE	CIR. DEN.	3213	421430	SMS								SD																					84	84	12+	8	8		
4 VANESSA DA SILVA SAVINI	CIR. DEN.	6100	863483	SMS																													84	84	12+	8	8		
TOTAL DE CURSURAÇÃO DENTISTA					1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		84					
					Noturno																																		
Nome do Profissional	Categoria	CRO	Matrícula	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					
1 MARIA LUIZA SILVA	ASB	413	102873	SMS	FE	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					
2 MARIANA LORENA SILVA	ASB	5108	1158228	SMS			SD				SD											SD																	
TOTAL DE AUXILIARES DE SAUDE 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	1			

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRO - Conselho Regional de Odontologia
SN- Serviço 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 da Saúde
Distrito Sanitário Leste
CAIS Pq das Amendoelhas

Clécio Soares Vianna Neves
Coordenador Geral
Pq das Amendoelhas Decreto 2.843/22



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAÚDE/GERÊNCIA DSE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOZEIRAS

Mês de Referência: SETEMBRO /22

Diurno

Escala da Radiologia

Nome do Profissional	Categoria	CRTTR	Matricula	Vinculo	Mês de Referência: SETEMBRO /22																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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					
1 EMILSON JOSE DOS REIS	Tec Radiologia	166	405515	SES	SD	SD																																	
2 JOSE GERALDO	Tec Radiologia	4311T	694832	SMS	SD																																		
3 MARIA HELOISA A MACHADO	Tec Radiologia	3061T	1400339	SMS	SD	SD																																	
4 RAUL RIBEIRO ANDRADE	Tec Radiologia	04114T	1419825	CONTRATO	SD																																		
5 VICENTE DE SOUZA	Tec Radiologia	261	405147	SES																																			
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1		84			
Nome do Profissional	Categoria	CRTTR	Matricula	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					
1 APARECIDO JOSE DE OLIVEIRA	Tec Radiologia	14148	103861	SMS																																			
2 APOLIÁRIO R SANTOS	Tec Radiologia	175	441040	SMS	SN																																		
3 BENILTO SEBASTIAO SILVA	Tec Radiologia	161	440132	SMS	SN																																		
4 LUCAS DO CARMO NOGUEIRA	Tec Radiologia	2705T	1309825	SMS																																			
5 NEIDE DE MEDEIROS ALVES	Tec Radiologia	126N	458619	SMS																																			
6 WIEDER JOSE BORGES	Tec Radiologia	123N	1309820	SMS																																			
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA					2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1				

OBSERVAÇÃO:

/C- Cínderele	LC - Licença ou Atestadomédico	SF- Sítio Funcional
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRTTR- Conselho Regional Técnico Radiologia
SN- Serviço 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 da Saúde
Distrito Sanitário Leste
CAIS Pq das Amendozeiras

Cicero Soares Vianna Neto
Coordenador Geral
CAIS Amendozeiras Decreto 2.643/72



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

Distrito Sanitário: LESTE
 Escala do Laboratório: Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS
 Mês de Referência: SETEMBRO/22

Diurno

Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	Conselho	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	CRM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1 ALTAIR ANTONIO E SILVA	AUX. LAB.	404748	S/N	SES	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	135	120	3-	3-	6-
2 JULIANA ROSA VALDARES	TEC. LAB.	1410334	1026	CRED	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	135	120	3-	3-	6-
3 KATIA CAMARGO FERREIRA	TEC. LAB.	1447041	1022	CRED	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	135	120	3-	3-	6-
4 LUIS ANTONIO ALVES FERREIRA	RECEPCÃO	1447041	ADM	CTD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	135	132	3-	3-	6-
5 MARIA NAZARE SILVA COSTA	TEC. LAB.	1427989	1063	CRED	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	135	132	15-	3-	18-
TOTAL DE BIOMEDICOS:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
TOTAL DE AUXILIARES DE LABORATÓRIO:					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	0					
TOTAL DE ADMINISTRATIVO:					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					

Noturno

Nome do Profissional	Categoria	Matrícula	Conselho	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	CRM	CHT	SHM	SHA	SHT		
16 TAIS DE SOUSA PARENTE	TEC.ENFE	1447076	1345081	CRED	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	135	120	15-	12-	27-
17 IRACI ANUNCIACÃO SOUZA	TEC. LAB.	1410741	729	CRED	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	135	120	15-	12-	27-
18 MICHELLE LETTE NASCIMENTO	TEC. LAB.	1410190	494	CRED	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	135	120	15-	12-	27-
TOTAL DE BIOMEDICOS:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

OBSERVAÇÃO:

IC - Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico	SF - Sítio Funcional
SD - Serviço Diurno	LP - Licença Prêmio	CRBM - Conselho Regional de Biomedicina
SN - Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CRF - Conselho Regional de Farmácia
HM - Horizontal Matutino	CD - Complementação diurno	MS - Ministério da Saúde
HV - Horizontal Vespertino	CN - Complementação noturno	HO - HOME OFFICE
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	
F - Folia	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do m	SHT - Saldo de horas total	
SHM - Saldo de horas no m	SHA - Saldo de horas anteriores	

Secretaria Municipal da Saúde
 Distrito Sanitário Leste
 Cais Pq das Amendoeiras

Cicero Soares Vianna Neves
 Coordenador Geral
 Cais Amendoeiras Decreto 2.643/22



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

Distrito Sanitário: LESTE Escala de Enfermagem Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOIEIRAS Mês de Referência: SETEMBRO/22

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matrícula, Vinculo, SF, and a 30-day grid for each day (1-30) with sub-columns Q, 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. Includes totals for Enfermeiros and Auxiliares.

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matrícula, Vinculo, SF, and a 30-day grid for each day (1-30) with sub-columns Q, 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. Includes totals for Enfermeiros and Auxiliares.

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, COREN, Matrícula, Vinculo, SF, and a 30-day grid for each day (1-30) with sub-columns Q, 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. Includes totals for Enfermeiros and Auxiliares.

Cicero Soares Viana Neves Coordenador Geral Cais Amendoieiras Decreto 2.640/99

