



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDPEOIAS

Mês de Referência: OUTUBRO/22

	Nome do Profissional	Sitio Funcional	Matricula	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	
					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	S	D	S						
1	IZABEL CRISTINA LIMA	ESTATISTICA	323721	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	135	108	12-	10	12+
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					

	Nome do Profissional	Sítio Funcional	Matrícula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
1	ADENILDES TEIXEIRA LINHARES	RECEPÇÃO	500186	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	135	120	15-	10-	25-	
2	DANILO MARTINS	ALMOXARIFE	998990	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	135	120	15-	10-	25-	
3	MAILDES SOUZA DE OLIVEIRA	RECEPÇÃO	728314	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	135	120	15-	10-	25-	
4	SIMONE DE OLIVEIRA FERREIRA	NIR	728942	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	135	120	15-	10-	25-	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					2		2		2				2			2			2			2			2			2			2			2							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1						

	Nome do Profissional	Sítio Funcional	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
					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	S	D	S						
1	LUCIANA NUNES	RECEPÇÃO	680575	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		135	108	15-	10-	25-	
2	LINDA KELLE DA SILVA	RECEPÇÃO	1435272	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		135	108	15-	10-	25-	
3	TANIA ROSA JESUS OLIVEIRA	NIR	978787	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		135	108	15-	10-	25-	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO								3			3			3			3			3			3			3			3			3			3						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																									

[illegible]

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																					
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: OUTUBRO/22																																					
Noturno - Plantão B																																										
	Nome do Profissional	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	ANA AMELIA VIEIRA NOLETO	RECEPÇÃO	977241	SMS			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN		SN			SN		SN			SN			135	108	15-	3+	12-	
2	LUCIANA BRAZ ATHAIDES	RECEPÇÃO	1435418	CTD			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN		SN			SN		SN			SN			135	108	15-	15-	12	
3	MARLENE XAVIER SILVA SANTOS	NIR	683051	SMS			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN		SN			SN		SN			SN			135	108	15-	3+	12-	
4	MARA ESTELA SANTOS	NIR	977926	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	SN			SN			SN			135	108	15-	3+	12-	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							3			3			3			3			3			3			3			4			4			4								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																										
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																										
Noturno - Plantão C																																										
	Nome do Profissional	Sítio Funcional	Matricula	Vínculo	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	LORECILIO DIONISIO GUALBERTO	RECEPÇÃO	404616	SES	SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			135	108	15-	10-	25-	
2	RITA MARIA SANTOS PEREIRA	RECEPÇÃO	943851	SMS	FE	FE	FE	FE			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			135	108	15-	10-	25-	
3	UANEY KELLE RAMOS	NIR	874256	SMS	SN			SN		SN		SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	WÂNIA PEREIRA LUIZ	NIR	404500	MINISTERIO	SN			SN		SN		SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			135	108	15-	10-	25-
5	WENDEL GONCALVES DA SILVA	NIR	718360	SMS	SN			SN		SN		SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			135	108	15-	10-	25-
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					3			3			5			5			5			5			5			5			5			5			5							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																										
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																										
OBSERVAÇÃO:																																										
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado médico									SF- Sítio Funcional									SHM- Saldo de horas no mês									SHA- Saldo de horas anteriores													
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio									RH - Recursos Humanos									/ – 8 horas diárias									CHM - Carga horária do mês													
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade									FE – Férias									CHT - Carga Horária Trabalhada									CN- Complementação noturno													
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno									F – Folga									SHT- Saldo de horas total									HV – Horizontal Vespertino													

 PREFEITURA DE GOIÂNIA PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																												
Distrito Sanitário: LESTE																	Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																											
Escala de Enfermagem																	Mês de Referência: OUTUBRO/22																											
Diurno - Plantão A																																												
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	DERVAL PEREIRA PINTO	ENFERMEIRO	29089	395226	SMS	CR		SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						135	120	-15	15-	40-	
2	LETICIA GOMES ALVARENGA	ENFERMEIRO	693.723	1473093	CR	BL		SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						135	120	15-	15-	27-	
3	MARCELLA M DE ALMEIDA CACERES	ENFERMEIRO	685.338	1473778	CR	BL		SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						135	132	15-	15-	27-	
4	ANGELA FERREIRA A GONÇALVES	TE	36812	1489046	CR	INJ		SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						135	120	15-	15-	27-	
5	APª MARIA DA SOLVA SOUZA	TE	257457	203734	SMS	INJ		SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						135	120	15-	15-	27-	
6	IZABEL ALVES DE CASTRO	TE	8018	915114	SMS	SVE		SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						135	120	15-	15-	40-	
7	LAYSA FREITAS ARRUDA	TE	134457	917230	SMS	OBS		SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						135	120	15-	15-	40-	
8	MARIA JOSE GONCALVESDA SILVA	TE	82617	699640	SMS	CME		SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						135	120	15-	15-	40-	
9	SANDRA SALVADOR DA SILVA	TE	8941	431036	SMS	SREI	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD			SD			SD			SD			SD					135	120	15-	15-	40-	
TOTAL DE ENFERMEIROS:								3				3			3			3			3			3			3			3			3			3								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:								5				5			5			5			6			6			6			6			6			6								
Diurno - Plantão B																																												
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 S	18 T	19 Q	20 Q	21 S	22 S	23 D	24 S	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	CLAUDIA CRISTIANA PEREIRA	ENFERMEIRO	163680	477737	SMS	BLOCO			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						135	120	15-	15-	27-	
2	LAISA DE SOUSA PARENTE	ENFERMEIRO	480.726	1473816	CR	BLOCO			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						135	120	15-	15-	27-	
3	MARLUZIA FURTADO PAULINO TELES	ENFERMEIRO	458635	1457578	CTD	CR			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						135	120	15-	15-	15-	
4	ALVINA FERNANDES DE OLIVEIRA	TE	321398	1112376	SMS	SU/EC			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						135	120	15-	15-	27-	
5	ELISANETE BARBOSA OLIVEIRA	AE	61735	422002	SES	CME			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						135	120	15-	15-	27-	
6	INES BARBOSA DOS SANTOS	TE	528373	1439014	CTD	OBS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						135	120	15-	15-	27-	
7	MARIA EDNEUSA MACHADO	TE	278765	910040	SMS	INJ			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						135	120	15-	15-	27-	
8	MARIA EDILEUZA P TEIXEI DE SOUZA	TE	184350	895628	SMS	OBS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						135	120	15-	15-	27-	
9	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA	TE	74153	566357	SMS	OBS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						135	120	15-	15-	27-	
10	SHIRLEY CARVALHO GUIMARÃES	TE	278505	907685	SMS	OBS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						135	120	15-	15-	27-	
11	TEREZINHA OLIVEIRA SILVA	TE	400859	941972	SMS	SVE			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						135	120	15-	15-	27-	
TOTAL DE ENFERMEIROS:									3			3			3			3			3			3			3			3			3			3								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:									8			8			8			8			8			8			8			8			8			8								

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

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOIRAS																																				
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: OUTUBRO/22																																				
Diurno - Plantão C																																										
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	ANDREIA MENDONCA FREITAS	ENFERMEIRO	376130	1452975	CTD	BLOCO	SD			SD			SD		SD			SD				SD			SD		SD			SD			SD			SD	135	120	15-	15-	27-	
2	RAFAELLA LOIOLA JULIANO DA SILVA	ENFERMEIRO	415.948	1451871	CR	BLOCO	SD		SD			SD		SD			SD				SD			SD		SD			SD			SD			SD	135	120	15-	15-	27-		
3	RENATA CAMPOS	ENFERMEIRO	373249	1372432	CR	BLOCO	SD		SD			SD		SD			SD				SD			SD		SD			SD			SD			SD	135	120	15-	15-	27-		
4	TATIENE DOMINGAS OLIVEIRA	ENFERMEIRO	4780	943142	SMS	BLOCO	SD			SD			SD		SD			SD				SD			SD		SD			SD			SD			SD	135	120	15-	15-	27-	
5	DAYANA LUIZA DE SIQUEIRA MELO OLIVEIRA	TE	426395	1210300	SMS	OBS	SD			SD			SD		SD			SD				SD			SD		SD			SD			SD			SD	135	120	15-	15-	27-	
6	EUZEBIA PEREIRA AGUIAR	TE	5632	1481371	SMS	OBS	SD			SD			SD		SD			SD				SD			SD		SD			SD			SD			SD	135	120	15-	15-	27-	
7	ADILENE ARAUJO DA SILVA	TE	257463	1105396	SMS	SVE	SD			SD			SD		SD			SD				SD			SD		SD			SD			SD			SD	135	120	15-	15-	27-	
8	LUCILIA BLANDINA DE SOUZA	TE	482811	430978	SMS	OBS	SD			SD			SD		SD			SD				SD			SD		SD			SD			SD			SD	135	120	15-	15-	27-	
9	MARIA LUCIA DA SILVA	TE	121750	971987	SMS	OBS	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	SD	135	120	15-	15-	27-
10	MARISA DE SOUZA CUSTODIO	TE	339006	491101	SMS	SREI	SD			SD			SD		SD			SD				SD			SD		SD			SD			SD			SD	135	120	15-	15-	27-	
TOTAL DE ENFERMEIROS:							4		4			4		4			4			4			4			4		4			4			4			4					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							5			5			5		5			5			5			5			5			5			5			5						
Noturno - Plantão A																																										
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	1 S	2 D	3 S	4 T	5 Q	6 Q	7 S	8 S	9 D	10 S	11 T	12 Q	13 Q	14 S	15 S	16 D	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 T	26 Q	27 Q	28 S	29 S	30 D	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	NADIA PEREIRA NATAL	ENFERMEIRO	1359	712434	SMS	CR				SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN									135	120	15-	10-	35-
2	PATRICIA PINTO DA SILVA	ENFERMEIRO	229759	699802	SMS	BL				SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN									135	120	15-	10-	35-
3	ALIRIA VIRGINIA TRINDADE	TE	793906	793906	SMS	SU/EC				SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN									135	120	15-	10-	35-
4	EDILEUZA NUNES DA SILVA	TE	278765	674311	SMS	OBS				SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN									135	120	15-	10-	35-
5	ELAINE FERNANDES NASCIMENTO	TE	7767	901407	SMS	INJ	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	15-	10-	35-
6	JULLIANA DAVID CARDOSO	TE	167909	898937	SMS	INJ				SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN									135	120	15-	10-	35-
7	LAURA BUENO JULIAO	TE	106994	492264	SMS	SREI				SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN									135	120	15-	10-	35-
8	MARIA CONCEIÇÃO DE LIMA	TE	403092	942219	SMS	OBS				SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN									135	120	15-	10-	35-
TOTAL DE ENFERMEIROS:																2																										
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:											5		5		5		5			5		5		5			5			5			5			5						

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

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																						
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: OUTUBRO/22																																						
Noturno - Plantão B																																												
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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		
							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	S	D	S						S	D
1	LIVIA FLOR DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	174783	967637	SMS	CR				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			30		135	120	15-	10-	35-	
2	RAQUEL PEREIRA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	84386	939323	SMS	CR				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		135	120	15-	10-	35-	
3	OTAMARIA SOARES DE BRITO	ENFERMEIRO	102548	967327	SMS	BLOCO				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		135	120	15-	10-	35-	
4	KELLY CRISTINA DA MOTA LEDA	TE	659072	1211471	SMS	OBS				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		135	120	15-	10-	35-	
5	LUCIMAR BATISTA	TE	38429	419370	SES	OBS				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		135	120	15-	10-	35-	
6	LUZINEIDE ANA DO NASCIMENTO	TE	68954	401021	SMS	SVE				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		135	120	15-	10-	35-	
7	MARIA LUCIA PEREIRA	TE	242390	902810	SMS	SVE				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		135	120	15-	10-	35-	
8	NEUSILENE DA SILVA CARVALHO	TE	483476	471844	SMS	INJ				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		135	120	15-	10-	35-	
9	ROZALI OLIVEIRA RAMOS	TE	36384	241024	SES	SREI				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		135	120	15-	10-	35-	
10	ROSALIA LUIZ TAVARES	TE	11947	537128	SMS	OBS				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		135	120	15-	10-	35-	
TOTAL DE ENFERMEIROS:										3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:										7			7			7			7			7			7			7			7			7			7							
Noturno - Plantão C																																												
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vinculo	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		
							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	S	D	S						S	D
1	ANA MARIA PASSOS SOARES	ENFERMEIRO	34142	894257	SMS	BL	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		135	108	15-	15-	27-
2	LIVIA LENA DE ASSIS SOUZA	ENFERMEIRO	63656	689912	SMS	Bloco	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		135	108	15-	15-	27-
4	EUDENIR VALDIVINO DE SOUSA	ENFERMEIRO	549396	1451561	SMS	CR	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		135	108	15-	15-	27-
5	AGDA KAMILLA SOUZA REIS	TE	7748	894028	SMS	OBS	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		135	108	15-	15-	27-
6	ANA CELIA CARVALHO DINAPOLIS	TE	356278	648299	SMS	OBS	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		135	108	15-	15-	27-
7	CLAUDIA ROSA PEREIRA BONFIM	TE	7737	430820	SMS	INJ	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		135	108	15-	15-	27-
8	EDILENE ALMEIDA MEDEIROS	TE	74150	1091581	SMS	SREI	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		135	108	15-	15-	27-
9	FERNANDA CORREIA ROQUE	TE	90754	699217	SMS	SU/EC	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		135	108	15-	15-	27-
10	PATRICIA NUNES LUIZ	TE	56824	971952	SMS	SVE	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		135	108	15-	15-	27-
11	VALMIRIA ROSA CAETANO	TE	12774	208370	SES	INJ	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		135	108	15-	15-	27-
TOTAL DE ENFERMEIROS:							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							7			7			7			7			7			7			7			7			7			7			7							

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

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOZEIRAS																																										
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: OUTUBRO/22																																										
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO																																															
	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
						S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	T	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S											
1	FERNANDA GOMES DE DEUS LIMA	ENFERMEIRO	643640	1446541	CR		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			135	120	3-	3-	6-			
2	ROBERTA RAMOS RIBEIRO	ENFERMEIRO	662789	1475673	CR			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			135	120	3-	3-	6-		
3	Antonia da Silva Goncalves	TE	1519435	1474618	CR			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			135	120	3-	3-	6-		
4	Maria Patrocínio Pereira	TE	1743	654167	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SN	135	120	3-	3-	6-			
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						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	1	0	1	1	0								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						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	1	0	1	1	0							
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:						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	0	0	0	0	0					
OBSERVAÇÃO:																																															
/C - Cinderela		LC – Licença ou Atestado Médico				SVE - Sala Vermelha																TE - Técnico de enfermagem																									
SD - Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio				CR – Classificação de Risco																COREN - Conselho Regional de Enfermagem																									
SN - Serviço Noturno		LM - Licença maternidade				SU/EC - Sutura e eletrocardiograma																AE - Auxiliar de Enfermagem																									
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																																									

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Mês de Referência: OUTUBRO/22

DIURNO																																																					
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	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											
							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	S	D	S																
1	ANA CAROLINA DINIZ E PADUA	CLINICO	27054	1472887	CR	EMERG				SD		SD					SD		SD					SD		Q	D	S	S	D				SD							84	84	12-	12-	24-								
2	ALINE FREIRE SILVA LIMA	CLINICO	26999	1437801	CR	EMERG				SD	SD	SD	SD				SD	SD	SD	SD				SD	SD	SD	SD				SD	SD		SD	SD							84	84	12-	12-	24-							
3	CACIO ALVES DE SANTANA	CLINICO	14669	1069560	SMS	EMERG						SD							SD	SD						SD																	84	84	12-	12-	24-						
4	CARLOS CESAR SILVA	CLINICO	24979	1438522	CR	EMERG					SD							SD								SD																	84	84	12-	12-	24-						
5	DANIELLA COIMBRA CORDEIRO	CLINICO	29767	1503014	CR	EMERG		SD							SD								SD														SD							84	84	12-	12-	24-					
6	DEBORAH CARVALHO NASCIMENTO	CLINICO	26182	1437429	CR	EMERG				SD	SD						SD	SD							SD	SD																		84	84	12-	12-	24-					
7	FRANCELLE GONCALVES DE ASSUNÇÃO	CLINICO	29245	1499661	CR	EMERG	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	84	84	12-	12-	24-			
8	GEOVANNA RODRIGUES DE OLIVEIRA	CLINICO	28674	1465945	CR	EMERG		SD	SD								SD	SD											SD	SD															84	84	12-	12-	24-				
9	HEITOR COSTA BATISTA	CLINICO	26065	1429000	CR	EMERG				SD					CD											SD																						84	84	12-	12-	24-	
10	JEAN CARLOS NAVES	CLINICO	9309	541710	SMS	EMERG	SD								SD	SD											SD	SD																			84	84	12-	12-	24-		
11	KEYVN WILLIAN LUZ SILVA	CLINICO	28703	1465988	CR	EMERG	SD										SD											SD																				84	84	12-	12-	24-	
12	KESIANE RAMOS LIMA	CLINICO	21765	1326708	CR	EMERG	SD																					SD																				84	84	12-	12-	24-	
13	PEDRO HENRIQUE DE SOUSA AZEVEDO	CLINICO	25924	1429272	CR	EMERG				SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD															SD	84	84	12-	12-	24-	
14	RENATA AMERICO RABELO	CLINICO	10785	663255	SMS	EMERG						SD											CD			SD					SD																	84	84	12-	12-	24-	
15	SAMUEL DO NASCIMENTO GALVAO	CLINICO	25522	1419129	CR	EMERG				SD													SD								SD																	SD	84	84	12-	12-	24-
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:							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 PROFISSIONAIS GENERALISTAS:							3	2	4	4	3	4	2	3	2	4	4	3	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	2	4	2	4	4	4	4	3	3	2	4														
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:							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	0	0													

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

[illegible]

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Mês de Referência:OUTUBRO/22

[illegible][illegible]

/C- Cinderela	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	
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	

Unidade: CAIS PARQUE DAS AM4ENDOEIAS

Mês de Referência: OUTUBRO/22

Diurno[illegible]

 PREFEITURA DE GOIÂNIA		PREFEITURA DE GOIÂNIA		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																										
Distrito Sanitário: LESTE				Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																										
Escala da Odontologia				Mês de Referência: OUTUBRO/22																																										
Diurno																																														
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	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				
							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	S	D	S									
1	LAIS CARVALHEDO	CIR. DEN.	4880	458660	SMS	ODONTO		SD				SD							SD	SD							SD		SD				SD			SD		84	84	12+	8	8				
2	LUIZ GONZAGA L FILHO	CIR. DEN.	4451	475629	SMS	ODONTO				SD				SD			SD					SD		SD							SD			SD				84	96	12+	8	8				
3	MARIA Apª DE FREIRE	CIR. DEN.	3213	421430	SMS	ODONTO			SD				SD			SD					SD		SD						SD	SD							SD		84	84	12+	8	8			
4	VANESSA DA SILVA SAVINI	CIR. DEN.	6100	863483	SMS	ODONTO	SD				SD				SD			SD							SD		SD					SD			SD				84	84	12+	8	8			
5	EUZA MARQUES	ASB	307	210390	SES	ODONTO		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				120	12-	15-	9-	9			
6	MARIA LUIZA SILVA	ASB	413	102873	SMS	ODONTO	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		120	12-	15-	9-	9			
7	MARIANA LORENA SILVA	ASB	5108	1158228	SMS	ODONTO			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			120	12-	15-	9-	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:							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						
OBSERVAÇÃO:																																														
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																																												



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Mês de Referência: OUTUBRO/22

Diurno																																												
	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	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		
							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	S	D	S						D	S
1	ENILSON JOSE DOS REIS	Téc Radiologia	156	405515	SES	RARIOLOGIA				I		SD					I		SD					I		SD					I		SD							84	100	8	4+	6
2	JOSE GERALDO	Téc Radiologia	431T	694932	SMS	RARIOLOGIA					SD	SD							SD	SD						SD	SD					SD	SD							60	48	12-	2	30
3	MARIA HELOISA A MACHADO	Téc Radiologia	3681T	1400339	SMS	RARIOLOGIA	SD	SD						SD	SD						SD	SD							SD	SD					SD	SD				106,29	24	10	10-	18
4	RAUL RIBEIRO ANDRADE	Téc Radiologia	04104T	1419625	CONTRATO	RARIOLOGIA			SD				SD			SD				SD			SD				SD							SD			SD			106,29	96	2	2-	24
5	VICENTE DE SOUZA	Téc Radiologia	261	406147	SES	RARIOLOGIA				I	SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								84	100	12-	2	30
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA							I	I	I	2	2	2	I	I	I	I	I	2	I	I	I	I	I	I	I	2	I	I	I	I	I	I	I	2	I	I	I	I						
Noturno																																												
	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	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		
							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	S	D	S						D	S
1	APARECIDO JOSE DE OLIVEIRA	Téc Radiologia	14148	103861	SMS	RARIOLOGIA		SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN			60	96	12-	2	30
2	APOLINÁRIO R. SANTOS	Téc Radiologia	175	441040	SMS	RARIOLOGIA					SN						SN		SN						SN	SN					SN		SN							106,29	120	2	2	8
3	BENILTO SEBASTIAO SILVA	Téc Radiologia	161	440132	SMS	RARIOLOGIA				SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN							106,29	120	10	10-	18
4	LUCAS DO CARMO NOGUEIRA	Téc Radiologia	2705T	1309625	SMS	RARIOLOGIA	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN				106,29	96	2	10-	10	
5	NEIDE DE MEDEIROS ALVES	Téc Radiologia	126N	458619	SMS	RARIOLOGIA			SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN						SN		106,29	108	2	2+	22
6	WEDER JOSE BORGES	Téc Radiologia	123N	1309820	SMS	RARIOLOGIA		SN			SN				SN		SN					SN			SN				SN			SN				SN			106,29	108	2	10-	10	
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA							I	2	2	2	2	I	I	I	2	2	2	2	I	I	2	2	2	2	2	2	I	I	2	2	2	2	2	2	I	I	2	2						
OBSERVAÇÃO:																																												
		LC – Licença ou Atestadomédico											SF- Sítio Funcional																															
/C- Cinderela		LP- Licença Prêmio											CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																															
SD- Serviço Diurno		LM - Licença maternidade											CRTR-Con TE em Radiologia																															
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																																										
SHM- Saldo de horas no mês																																												



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Parque das Amendoeiras

MEMORANDO Nº 10/2022

Memo. nº: 146/2022

Protocolo SEI: **22.29.000018741-9**

De: CAIS Parque das Amendoeiras

Para: Coordenação de urgência

Assunto: Escalas

Venho por meio deste informar que segue as escalas em pdf do mês de outubro/22 , revisadas e atualizadas , serão assinadas eletronicamente para comprovação de veracidade.

Atenciosamente,

Goiânia, 13 de outubro de 2022.



Documento assinado eletronicamente por **Cícero Soares Viana Neves, Coordenador**, em 13/10/2022, às 13:10, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://www.goiania.go.gov.br/sei> informando o código verificador **0531859** e o código CRC **B7766A95**.

Referência: Processo Nº 22.29.000018882-2

SEI Nº 0531859v1