PREFEITURA DE GOIÂNIA **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: LESTE **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDPEOIAS**

Escala do Apoio Administrativo **Mês de Referência: NOVEMBRO/22**

Diurno - Horizontal

	Nome do Profissional	Sitio Funcional	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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	T	Q	X					
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					
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					

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Sitio Funcional	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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	T	Q	X					
1	ADENILDES TEIXEIRA LINHARES	RECEPÇAO	500186	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	DANILO MARTINS	ALMOXARIFE	998990	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	MAILDES SOUZA DE OLIVEIRA	RECEPÇÃO	728314	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	SIMONE DE OLIVEIRA FERREIRA	NIR	728942	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Sitio Funcional	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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	T	Q	X					
1	LUCIANA NUNES	RECEPÇAO	680575	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	LINDA KELLE DA SILVA	RECEPÇÃO	1435272	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	TANIA ROSA JESUS OLIVEIRA	NIR	978787	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																							

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala do Apoio Administrativo | **Mês de Referência: NOVEMBRO/22**

Diurno - Plantão C

	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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	T	Q	X					
1	IDALIA PEREIRA DE FRANCA	ALMOXARIFE	720046	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	IVONETE RORIGUES SANTOS	RECEPÇAO	678325	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	MARIA APARECIDA SOARES DUTRA	RECEPÇÃO	582522	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4	SUELI RODRIGUES BARBOSA	NIR	583693	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					4			4			4			4			4			4			4			4			4			4								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								

Noturno - Plantão A

	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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	T	Q	X					
1	IZILDINHA STRAIOTTO	RECEPÇAO	582336	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	MARCELO GOMES MAFRA	RECEPÇÃO	199001	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	MARIA TRINDADE SANTOS	NIR	904414	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					3			3			3			3			3			3			3			3			3			3								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																								

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala do Apoio Administrativo | **Mês de Referência: NOVEMBRO/22**

Noturno - Plantão B

	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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	T	Q	X					
1	ANA AMELIA VIEIRA NOLETO	RECEPÇAO	977241	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	LUCIANA BRAZ ATHAIDES	RECEPÇÃO	1435418	CTD		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	MARLENE XAVIER SILVA SANTOS	NIR	683051	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	MARA ESTELA SANTOS	NIR	977926	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						4			4			4			4			4			4			4			4			4			4							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																								

Noturno - Plantão C

	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
					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	T	Q	X					
1	LORECILIO DIONISIO GUALBERTO	RECEPÇAO	404616	SES			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	RITA MARIA SANTOS PEREIRA	RECEPÇÃO	943851	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	UANEY KELLE RAMOS	NIR	874256	SMS			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							
5	WENDEL GONCALVES DA SILVA	NIR	718360	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							5			5			5			5			5			5			5			5			5			5							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																								

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	**LC – Licença ou Atestadomédico**	**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 **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala da Farmácia | **Mês de Referência:NOVEMBRO/22**

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	CRF	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
							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	T	Q	X					
1	ANA PAULA SANTOS	FARMACEUTICO	7342	1501534	CRED	FARMACIA	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD								
2	ANDREA DATIVA DE CARVALHO	AUX.FAR		719382	SMS	FARMACIA	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	KARINE VIEIRA CEDRO	FARMACEUTICO	3669	1090224	SMS	FARMACIA			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	AGNALDO BATISTA	AUX.FAR		404713	SES	FARMACIA			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	MARILENE MENDES FERREIRA	FARMACEUTICO	8433	972363	SMS	FARMACIA		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
6	MARCIO ANTONIO ASSIS	AUX.FAR		682144	SMS	FARMACIA		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
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						

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	CRF	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
							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	T	Q	X					
1	BRUNO DE ALMEIDA SILVA	FARMACEUTICO	5957	967238	SMS	FARMACIA			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	ELIANA DE CARVALHO CORREA	FARMACEUTICO	15036	1410210	CRED	FARMACIA		SN			SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN						
3	JADE DE OLIVEIRA DE MELO	FARMACEUTICO	17624	1501348	CRED	FARMACIA	SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN	SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:							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:

CRED- Credenciamento	**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**	SHA- Saldo de horas anteriores
FE – Férias	**/ – 8 horas diárias**	SHM- Saldo de horas do mês
F – Folga	**CHT - Carga Horária Trabalhada**	

PREFEITURA DE GOIÂNIA **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: LESTE **Unidade: CAIS PARQUE DAS AM4ENDOEIAS**

Escala do Laboratório **Mês de Referência:NOVEMBRO/22**

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
							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	T	Q	X					
1	ALTAIR ANTONIO E. SILVA	AUX. LAB.	404748	S/N	SES	LAB			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	JULIANA ROSA VALADARES	TEC. LAB.	1410334	1026	CRED	LAB	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	KATIA CAMARGO FERREIRA	TEC. LAB.	1447041	1022	CRED	LAB			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	LUIS ANTONIO ALVES FERR	RECEPÇÃO	1447041	ADM	CTD	LAB		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	MARIA NAZARE SILVA COST	TEC. LAB.	1427989	1063	CRED	LAB		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
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						
TOTAL DE AUXILIARES DE LABORATORIO:									1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
TOTAL DE ADMINISTRATIVO:								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala do Laboratório | **Mês de Referência: NOVEMBRO/22**

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
							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	T	Q	X					
6	TAIS DE SOUSA PARENTE	TEC.ENFE	1447076	1345081	CRED	LAB			SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN						
7	IRACI ANUNCIAÇÃO SOUZA	TEC. LAB.	1410741	729	CRED	LAB		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
8	MICHELLE LEITE NASCIMENT	TEC. LAB.	1410180	494	CRED	LAB	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:																																										
TOTAL DE BIOQUÍMICOS:																																										
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO/ENFERMAGEM							1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1						

OBSERVAÇÃO:

/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 Matutin	**CD- Complementação diurno**	**MS - Ministério da Saúde**
HV – Horizontal Vesperti	**CN- Complementação noturno**	**CRED-Credenciamento**
FE – Férias	**/ – 8 horas diárias**	
F – Folga	**CHT - Carga Horária Trabalhada**	
CHM - Carga horária do	**SHT- Saldo de horas total**	
SHM- Saldo de horas no r	**SHA- Saldo de horas anteriores**	

PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala Médica

Mês de Referência: NOVEMBRO/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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
							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	T	Q							
1	ANA CAROLINA DINIZ E PADUA	CLINICO	27054	1472887	CR	EMERG	SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD							
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				SD	SD						
3	CACIO ALVES DE SANTANA	CLINICO	14669	1069560	SMS	EMERG			SD							SD	SD						SD							SD	SD											
4	CARLOS CESAR SILVA	CLINICO	24979	1438522	CR	EMERG		SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD							
5	DANIELLA COIMBRA CORDEIRO	CLINICO	29767	1503014	CR	EMERG						SD							SD							SD							SD									
6	DEBORAH CARVALHO NASCIMENTO	CLINICO	26182	1437429	CR	EMERG	SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						
7	FRANCIELLE 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						
8	GEOVANNA RODRIGUES DE OLIVEIRA	CLINICO	28674	1465945	CR	EMERG						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD									
9	KEVYN WILLIAN LUZ SILVA	CLINICO	28703	1465988	CR	EMERG					SD							SD							SD							SD										
10	KESIANE RAMOS LIMA	CLINICO	21765	1326708	CR	EMERG					SD							SD							SD							SD										
11	PEDRO HENRIQUE DE SOUSA AZEVEDO	CLINICO	25924	1429272	CR	EMERG	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD							
12	RENATA AMERICO RABELO	CLINICO	10785	663255	SMS	EMERG			SD				SD			SD							SD				SD			SD												
13	SAMUEL DO NASCIMENTO GALVAO	CLINICO	25522	1419129	CR	EMERG														SD														SD								
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						
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:							4	3	4	2	2	2	3	4	3	4	3	2	2	3	4	3	4	2	2	2	3	4	3	4	3	2	2	3	4	3						
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						

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

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala Médica | **Mês de Referência: NOVEMBRO/22**

NOTURNO

	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
							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	T	Q						
1	DAVID ROGERIO FIORI	CLINICO	16523	1502409	CR	EMERG				SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN										
2	DENNY LIMA CAVALCANTE	CLINICO	10099	612898	SMS	EMERG							SN				SN			SN							SN				SN			SN								
3	HEBERSON BRITO BESSA	CLINICO	30322	1503049	CR	EMERG						SN							SN							SN							SN									
4	HEITOR COSTA BATISTA	CLINICO	26065	1429000	CR	EMERG	SN	SN				SN	SN	SN	SN				SN	SN	SN	SN				SN	SN	SN	SN				SN	SN	SN	SN						
5	JUCEMAR LIMA MARTINS	CLINICO	5918	363910	SMS	EMERG	SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						
6	KAIO CESAR DAL COL OLIVEIRA	CLINICO	23660	1396064	CR	EMERG			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN								
7	KESIANE RAMOS LIMA	CLINICO	21765	1326708	CR	EMERG	SN							SN							SN							SN							SN							
8	MARCELO SARAIVA KRATKA	CLINICO	12274	1165046	CR	EMERG				SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN										
9	MURILO REBOUÇAS FERNANDES LIMA	CLINICO	16018	1116878	SMS	EMERG		SN	SN							SN						SN	SN							SN						SN						
10	SAMUEL DO NASCIMENTO GALVAO	CLINICO	25522	1419129	CR	EMERG			SN	SN						SN							SN	SN						SN												
11	THAYS FERREIRA GUIMARAES	CLINICO	24735		CR	EMERG						SN			SN											SN			SN													
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						
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:							3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3						
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						

LEGENDA:			
	LC – Licença ou Atestadomédico		
/C- Cinderela	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	CHT - Carga Horária Trabalhada
SD- Serviço Diurno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total
SN- Serviço Noturno	CD- Complementação diurno	PED - Pediatra	SHA- Saldo de horas anteriores
HM – Horizontal Matutino	CN- Complementação noturno	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
HV – Horizontal Vespertino	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento
FE – Férias	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês	

PREFEITURA DE GOIÂNIA **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: LESTE **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala da Odontologia **Mês de Referência: NOVEMBRO/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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
							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	T	Q	X					
1	LAIS CARVALHEDO	CIR. DEN.	4880	458660	SMS	ODONTO			SD							SD	SD						SD		SD					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
2	LUIZ GONZAGA L FILHO	CIR. DEN.	4451	475629	SMS	ODONTO	SD				X			SD					SD		SD							SD			SD				SD							
3	MARIA Apª DE FREIRE	CIR. DEN.	3213	421430	SMS	ODONTO				SD			SD					SD		SD						SD	SD							SD								
4	VANESSA DA SILVA SAVINI	CIR. DEN.	6100	863483	SMS	ODONTO		SD				SD			SD							SD		X					SD			SD				SD						
5	EUZA MARQUES	ASB	307	210390	SES	ODONTO	**SD**			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
6	MARIA LUIZA SILVA	ASB	413	102873	SMS	ODONTO			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
7	MARIANA LORENA SILVA	ASB	5108	1158228	SMS	ODONTO		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
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	0	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						

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**	

PREFEITURA DE GOIÂNIA **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala da Radiologia | **Mês de Referência: NOVEMBRO/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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
							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	T	Q	X					
1	ENILSON JOSE DOS REIS	Téc Radiologia	156	405515	SES	RARIOLOGIA	/		SD					/		SD					/		SD					/		SD					/							
2	JOSE GERALDO	Téc Radiologia	431T	694932	SMS	RARIOLOGIA	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD	SD						SD						
3	MARIA HELOISA A MACHADO	Téc Radiologia	3681T	1400339	SMS	RARIOLOGIA					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD	SD									
4	RAUL RIBEIRO ANDRADE	Téc Radiologia	04104T	1419625	CTD	RARIOLOGIA				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD								
5	VICENTE DE SOUZA	Téc Radiologia	261	406147	SES	RARIOLOGIA	/	SD						/	SD						/	SD						/	SD						/	SD						
2							2	1	1	1	0	0	1	2	1	1	1	0	0	1	2	1	1	1	0	0	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2						

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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
							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	T	Q	X					
1	APARECIDO JOSE DE OLIVEIRA	Téc Radiologia	14148	103861	SMS	RARIOLOGIA						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN								
2	APOLINÁRIO R. SANTOS	Téc Radiologia	175	441040	SMS	RARIOLOGIA	SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN							
3	BENILTO SEBASTIAO SILVA	Téc Radiologia	161	440132	SMS	RARIOLOGIA	SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN							
4	LUCAS DO CARMO NOGUEIRA	Téc Radiologia	2705T	1309625	SMS	RARIOLOGIA				SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN										
5	NEIDE DE MEDEIROS ALVES	Téc Radiologia	126N	458619	SMS	RARIOLOGIA		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN						
6	WEDER JOSE BORGES	Téc Radiologia	123N	1309820	SMS	RARIOLOGIA		SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN									
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA							2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1						

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**	SHM-SALDO DE HORAS NO MÊS
HM – Horizontal Matutir	**CN- Complementação noturno**	
HV – Horizontal Vesper	**/ – 8 horas diárias**	
FE – Férias	**CHT - Carga Horária Trabalhada**	
F – Folga	**SHT- Saldo de horas total**	
CHM - Carga horária do	**SHA- Saldo de horas anteriores**	

PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala de Enfermagem | **Mês de Referência: NOVEMBRO/22**

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
							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	T	Q	X					
1	DERVAL PEREIRA PINTO	ENFERMEIRO	29089	395226	SMS	CR	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	LETICIA GOMES ALVARENGA	ENFERMEIRO	693.723	1473093	CONTRATO	BL	SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	MARCELLA M DE ALMEIDA CACERES	ENFERMEIRO	685.338	1473778	CONTRATO	BL	SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD								
1	ANGELA FERREIRA A GONÇALVES	TE	36812	1489046	CONTRATO	INJ	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD								
2	APª MARIA DA SOLVA SOUZA	TE	257457	203734	SMS	INJ	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	IZABEL ALVES DE CASTRO	TE	8018	915114	SMS	SVE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4	LAYSA FREITAS ARRUDA	TE	134457	917230	SMS	OBS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
5	MARIA JOSE GONCALVESDA SILVA	TE	82617	699640	SMS	CME	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						
6	SANDRA SALVADOR DA SILVA	TE	8941	431036	SMS	SREI	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE ENFERMEIROS:							3			3			3		1	3			3			3	1		3			3			3			3								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							5			5			5			5			5			5			5			5			5		1	5								

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
							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	T	Q	X					
1	CLAUDIA CRISTIANA PEREIRA	ENFERMEIRO	163680	477737	SMS	BLOCO		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	LAISA DE SOUSA PARENTE	ENFERMEIRO	480.726	1473816	CONTRATO	BLOCO		SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	MARLUZIA FURTADO PAULINO TELES	ENFERMEIRO	458635	1457578	CTD	CR		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
1	ALVINA FERNANDES DE OLIVEIRA	TE	321398	1112376	SMS	SU/EC		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	ELISANETE BARBOSA OLIVEIRA	AE	61735	422002	SES	CME		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	INES BARBOSA DOS SANTOS	TE	528373	1439014	CTD	OBS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4	MARIA EDNEUSA MACHADO	TE	278765	910040	SMS	INJ		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
5	MARIA EDILEUZA P TEIXEI DE SOUZA	TE	184350	895628	SMS	OBS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
6	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA	TE	74153	566357	SMS	OBS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD			SD			SD			SD			SD								
7	SHIRLEY CARVALHO GUIMARÃES	TE	278505	907685	SMS	OBS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
8	TEREZINHA OLIVEIRA SILVA	TE	400859	941972	SMS	SVE		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE ENFERMEIROS:								3			3			3			3	1		3			3			3			3			3			3								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:								7			7			7			7			7			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 AMENDOEIRAS

Escala de Enfermagem | **Mês de Referência:** NOVEMBRO/22

Diurno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
							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	T	Q	X					
1	ANDREIA MENDONCA FREITAS	ENFERMEIRO	376130	1452975	CTD	BLOCO			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	RAFAELLA LOIOLA JULIANO DA SILVA	ENFERMEIRO	415.948	1451871	CONTRATO	CR		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	RENATA CAMPOS	ENFERMEIRO	373249	1372432	CONTRATO	BLOCO			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD						
4	TATIENE DOMINGAS OLIVEIRA	ENFERMEIRO	4780	943142	SMS	BLOCO			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	DAYANA LUIZA DE SIQUEIRA MELO OLIVEIRA	TE	426395	1210300	SMS	OBS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	EUZEBIA PEREIRA AGUIAR	TE	5632	1481371	SMS	OBS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	ADILENE ARAUJO DA SILVA	TE	257463	1105396	SMS	SVE			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	LUCILIA BLANDINA DE SOUZA	TE	482811	430978	SMS	OBS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	MARIA LUCIA DA SILVA	TE	121750	971987	SMS	OBS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
6	MARISA DE SOUZA CUSTODIO	TE	339006	491101	SMS	SREI	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						
TOTAL DE ENFERMEIROS:								1	4			4			4			4			4			4			4			4			4		1	4						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:									5			5			5			5			5			5			5			5			5			5						

Noturno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
							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	T	Q	X					
1	NADIA PEREIRA NATAL	ENFERMEIRO	1359	712434	SMS	CR	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	PATRICIA PINTO DA SILVA	ENFERMEIRO	229759	699802	SMS	BL	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
1	ALIRIA VIRGINIA TRINDADE	TE	793906	793906	SMS	SU/EC	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	EDILEUZA NUNES DA SILVA	TE	278765	674311	SMS	OBS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	ELAINE FERNANDES NASCIMENTO	TE	7767	901407	SMS	INJ	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
4	JULLIANA DAVID CARDOSO	TE	167909	898937	SMS	INJ	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
5	LAURA BUENO JULIAO	TE	106994	492264	SMS	SREI	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						
6	MARIA CONCEIÇÃO DE LIMA	TE	403092	942219	SMS	OBS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE ENFERMEIROS:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2									
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							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: **NOVEMBRO/22**

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
							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	T	Q	X					
1	LIVIA FLOR DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	174783	967637	SMS	CR		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	RAQUEL PEREIRA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	84386	939323	SMS	CR		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	OTAMARIA SOARES DE BRITO	ENFERMEIRO	102548	967327	SMS	BLOCO		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
1	KELLY CRISTINA DA MOTA LEDA	TE	659072	1211471	SMS	OBS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	LUCIMAR BATISTA	TE	38429	419370	SES	OBS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	LUZINEIDE ANA DO NASCIMENTO	TE	68954	401021	SMS	SVE		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	MARIA LUCIA PEREIRA	TE	242390	902810	SMS	SVE		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5	NEUSILENE DA SILVA CARVALHO	TE	483476	471844	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						
6	ROZALI OLIVEIRA RAMOS	TE	36384	241024	SES	SREI		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
7	ROSALIA LUIZ TAVARES	TE	11947	537128	SMS	OBS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE ENFERMEIROS:								3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:								6			6			6			6			6			6			6			6			6			6							

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
							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	T	Q	X					
1	ANA MARIA PASSOS SOARES	ENFERMEIRO	34142	894257	SMS	BL			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	LIVIA LENA DE ASSIS SOUZA	ENFERMEIRO	63656	689912	SMS	Bloco			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	EUDENIR VALDIVINO DE SOUSA	ENFERMEIRO	549396	1451561	SMS	CR			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
1	AGDA KAMILLA SOUZA REIS	TE	7748	894028	SMS	OBS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	ANA CELIA CARVALHO DINAPOLIS	TE	356278	648299	SMS	OBS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	CLAUDIA ROSA PEREIRA BONFIM	TE	7737	430820	SMS	INJ			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	EDILENE ALMEIDA MEDEIROS	TE	74150	1091581	SMS	SREI			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5	FERNANDA CORREIA ROQUE	TE	90754	699217	SMS	SU/EC			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
6	PATRICIA NUNES LUIZ	TE	56824	971952	SMS	SVE			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
7	VALDIMIRA ROSA CAETANO	TE	12774	208370	SES	INJ			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
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							

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: **NOVEMBRO/22**

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	T	Q	X					
1	FERNANDA GOMES DE DEUS LIMA	ENFERMEIRO	643640	1446541	CR	SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	ROBERTA RAMOS RIBEIRO	ENFERMEIRO	662789	1475673	CR		SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1	ANTONIA DA SILVA GONCALVES	TE	1519435	1474618	CR		SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD			SD			SD			SD							
2	MARIA PATROCINIA PEREIRA	TE	1743	654167	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						1	1	1	1	1		2	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:							1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1	1	1	1		1	1		1	1		1	1						
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:																																									

OBSERVAÇÃO:

/C - Cinderela	**LC – Licença ou Atestado Médico**	**SVE - Sala Vermelha**	**TE - Técnico de enfemragem**
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**	

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Parque das Amendoeiras

MEMORANDO Nº 32/2022

Memo. nº: 172/2022

De: CAIS Parque das Amendoeiras

Para: Coordenação de urgência

Assunto: Escalas novembro 22

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

Atenciosamente,

Goiânia, 07 de novembro de 2022.

Documento assinado eletronicamente por **Paticia Domingas de Oliveira Silva**, **Técnica em Saúde**, em 07/11/2022, às 14:09, 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 **0619820** e o código CRC **1ABE96A5**.

Avenida Francisco Ludovico de Almeida, Quadra 24, s/n
- Bairro Parque das Amendoeiras
CEP 74780-440 Goiânia-GO