





**PREFEITURA DE GOIÂNIA**

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

Distrito Sanitário: Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: Novembro/2022

**Noturno - 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	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 Elder Alves Santana	Recepção	864188-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2 Jolder Cunha Albernaz	Codificação	975397-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN							
3 Marcia Lara de Sousa Silva	Recepção	714658-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>				1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>				0			0			0			0			0			1			1			1			1			1							
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>				1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							

**Noturno - 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	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 Cristiane Lopes da Silva Paula	Recepção	720593-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2 Keyla Cristina R. de M. Ayres	Codificação	619990-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3 Thiago de Melo Pires	Lavanderia	725072-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					3			3			3			3			3			3			3			3			3			3								
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								

**Noturno - Plantão C**

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	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 Benedita Helena da T. Almeida	Recepção	913855-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2 Maria Ferreira dos Santos	Recepção	583782-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3 Marilda de Oliveira Tavares	Codificação	522295-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							

**OBSERVAÇÃO:**

IC- 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  
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE  
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: Oeste      Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala Multiprofissional      Mês de Referência: Novembro/2022

		Diurno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
Nome do Profissional	Categoria	Conselho	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							
					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 Ilma Inácia de Sousa Pugliesi	Ass. Social	2057	508004-3	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2 Terezinha de Jesus	Ass. Social	2985	217751-3	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>					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	
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>					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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

**OBSERVAÇÃO:**

IC- 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	
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	









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

Distrito Sanitário: Oeste Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala Laboratório Mês de Referência: Novembro/2022

Noturno A																																									
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	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	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 Cirlane Silva Ferreira	Biomédico	969842-1	1681	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
2 Josilda Ferreira da Silva	Biomédico	1384341-2	10820	CRD	SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3 Guiomar Mendes Rodrigues	Tec. Lab.	462080-2	338	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
4 Laiza Minelli Oliveira Lima	Tec. Lab.	1409956-1	1015	CRD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>					1			1			1			1			1			2			2			2			2			2									
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2									

Noturno B																																										
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	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	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 Luzia De Souza Pessoa	Biomédico	999598-1	965	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2 Pedro Mauro de Almeida	Biomédico	1001949-1	908	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	LC	LC	LC	LC	LC	
3 Andréa Cristina F. Nunes	Tec. Lab.	1032909-1	S/REG.	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
4 Antônio Donizeth Queiroz	Tec. Lab.	579564-2	581	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						1			2			2			1			1			1			1			1			1			1									
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2									

Noturno C																																										
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	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	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 Adriano V. Gonçalves	Biomédico	895288-1	2695	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2 Dayane Fernandes Araujo	Biomédico	1473123-1	9080	CRD		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3 Deiselaine Rosa de Oliveira	Tec. Lab.	1410024-1	582	CRD		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
4 Marcia Helena Pereira dos Santos	Tec. Lab.	583731-2	505	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2								
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2								

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













**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CAIS Bairro Goya

MEMORANDO Nº 37/2022

Venho por meio deste informar que segue AS ESCALAS DO MÊS DE NOVEMBRO 2022 - DO CAIS BAIRRO GOIÁ em PDF, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

ATT. MAGNA CRISTINA DE SOUZA .

Goiânia, 19 de outubro de 2022.



Documento assinado eletronicamente por **Magna Cristina de Souza, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 19/10/2022, às 11:34, 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 **0558436** e o código CRC **9737FD27**.

Avenida Santa Maria, s/n  
- Bairro Condomínio Santa Rita Goiânia  
CEP 74485-500 Goiânia-GO

**Referência:** Processo Nº 22.29.000019639-6

SEI Nº 0558436v1