



TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO			0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0
--------------------------------	--	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---



PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE	Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS
Escala do Apoio Administrativo	Mês de Referência: NOVEMBRO 2022

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	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	ELAINE FÁTIMA DE DEUS	RECEP. URGÊNCIA	680729-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
2	MARIA HELENA LOPES DOS SANTOS	NIR	720151-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
3	REILA MARCIA PARREIRA DOS SANTOS	RECEP. LAB.	1021648-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2								
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1								
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								

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	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	ALESSANDRA BORGES DA CRUZ CORRÊA	RECEP. LAB.	532380-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
2	CELMA BORGES	NIR	1020145-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
3	DIVINALUCI DA SILVA	RECEP. URGÊNCIA	945412-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2								
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1								
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								

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	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	BEATRIZ DE OLIVEIRA DANTAS DOS SANTOS	RECEP. LAB.	1113380-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2	IVANILDE DE FÁTIMA F. CUNHA ROSA	RECEP. URGÊNCIA	734993-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3	EDILENE SOBREIRA MOTA	NIR	618845-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							

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  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: NOVENBRO 2022

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

	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	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	CLEZIANE ALVES DE OLIVEIRA	TE	699503	1473506	CRED.	NUVECIS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																	
1	MARIA DAS GRAÇAS VOGADO DA SILVA	ENF	347194	1434691-2	CRED.	NUVECIS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																
2	VALQUIENE DE SOUSA LIMA	TE	1167333	1475541	CRED.	NUVECIS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD															
2	SAMANTHA HAYARY DE FARIA SOUZA	ENF	656399	1475747	CRED.	NUVECIS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																	
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:</b>							1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0													
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:</b>							1	0	0	1	1	1	2	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0											
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:</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											

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	



PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Distrito Sanitário: NOROESTE** **Unidade: CAIS CÂNDIA DE MORAIS**

**Escala da Farmácia** **Mês de Referência: NOVEMBRO 2022**

Diurno																																													
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	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	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	LARISSA ARAUJO BORGES	Farmacêutico	8342	1312162-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
2	FRANCIELLY BATISTA CONCEIÇÃO	Farmacêutico	17547	1501321	CRED.	SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
3	RACHEL DE CARVALHO E FRANCO	Farmacêutico	5181	979813-1	SMS	FERIAS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
1	JOANA CARDOSO DE OLIVEIRA	Adm. Farmácia	-	728292-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
2	ADVA MAGALHAES PORTO TAVARES	Adm. Farmácia	-	719234-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>						2	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			
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</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	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1				

Noturno																																														
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	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	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	AMANDA RIBEIRO FEITOSA	Farmacêutico	17168	1501321	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
2	THIAGO OLIVEIRA GOMES	Farmacêutico	17035	1507060	CRED.	SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3	MARCELA TEIXEIRA BARBOSA MAXIMINIANO	Farmacêutica	19926	1507036	CRED.			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>						1	2	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	1	1	1	1	1	1	1		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</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	0	0	0	0	0

**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 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	



PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: NOROESTE      Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala Médica URGÊNCIA      Mês de Referência: NOVEMBRO 2022

DIURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	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	ANNA CLARA MACHADO GOMES	Clinico Geral	27785	1451294	Cred.	SD	SD						SD	SD					SD	SD						SD	SD						SD	SD					
2	DANIELA MARIA FERREIRA RODRIGUES	Generalista	29281	1476300	Cred.		SD							SD						SD						SD								SD					
3	DANIELLA COIMBRA CORDEIRO	Generalista	29767	1503014	Cred.				SD						SD								SD					SD											
4	EDUARDO SIQUEIRA MARTINS	Clinico Geral	27568	1448692	Cred.			SD				SD			SD				SD			SD					SD						SD						
5	ELIZY FELIPE DE FRANCO	Clinico Geral	28776	1467352	Cred.							SD							SD						SD								SD						
6	GUSTAVO SANTOS JESUS DE SOUSA	Clinico Geral	27786	1458205	Cred.	SD		SD					SD		SD					SD		SD				SD		SD					SD						
7	JACKELINE PEREIRA DA SILVA	Generalista	26358	1434209	Cred.							SD							SD						SD								SD						
8	JUAN FILIPE TEIXEIRA NAUE	Clinico Geral	28414	1463144	Cred.	SD			SD											SD						SD							SD						
9	MATEUS PAULUS RIBEIRO DE MORAES MACIEL	Generalista	29394	1505297	Cred.										SD																		SD						
10	MATHEUS DE OLIVEIRA CARDOSO	Clinico Geral	28007	1454242	Cred.							SD	SD												SD	SD						SD	SD						
11	NICOLE PIMENTEL FERREIRA	Clinico Geral	28886	1467085	Cred.			SD						SD							SD							SD											
12	RAFAEL SILVA DANTAS	Generalista	29769	1498711	Cred.		SD			SD						SD					SD			SD					SD					SD					
13	RENATA GARCIA DE NAPOLI	Generalista	29334	1484265	Cred.																																		
14	RODRIGO AMORIM IVO DE ASSIS	Clinico Geral	27352	1441620	Cred.		SD	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD						SD					
15	THALITA OLIVEIRA SILVANO AMARAL	Generalista	29294	1476238	Cred.	SD			SD						SD							SD				SD								SD					

FINAL DE AVISO PRÉVIO

**TOTAL DE CLÍNICOS:**      3 2 4 1 0 1 3 3 2 4 0 0 1 3 3 2 4 1 0 1 3 3 2 4 0 0 1 3 3 2

**TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:**      0

**TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:**      1 2 0 2 1 1 0 1 2 0 3 1 1 0 1 2 0 2 1 1 0 1 2 0 3 1 1 0 1 2

**TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:**      0

QM = 4 HS MATUTINO      FQM = FALTA 4 HS MATUTINO      /M = 6 HS MATUTINO      /FM = FALTA 6 HS MATUTINO

QV = 4 HS VESPERTINO      FQV = FALTA 4 HS VESPERTINO      /V = 6 HS VESPERTINO      /FV = FALTA 6 HS VESPERTINO

SN = 6 HS NOTURNO      FSN = FALTA 6 HS NOTURNO      /D = 12 HS DIURNO      /FD = FALTA 12 HS DIURNO

/N = 12 HS NOTURNO      /FN = FALTA 12 HS NOTURNO      A = 18 HS      FA = FALTA 18 HS

DN = 24 HS







**PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Distrito Sanitário: NOROESTE**

**Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS**

**Escala Multiprofissional**

**Mês de Referência: NOVEMBRO 2022**

**Diurno**

	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	CHT	SHM	SHA	SHT	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	PATRICIA REGINA MARQUES CORREA	ASS. SOCIAL	3442	563595-1	SMS	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV								
<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					
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0						

**OBSERVAÇÃO:**

/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		
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

Distrito Sanitário: NOROESTE

Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS

Escala da Odontologia

Mês de Referência: NOVEMBRO 2022

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	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	EDUARDO RENAN DA SILVEIRA	Cir. Dentista	861251-1	7466	SMS	SD								SD										SD																											
2	MARIA APARECIDA SILVA	Cir. Dentista	176028-1	1840	SMS			FÉRIAS 03/11/2022 A 17/11/2022																																											
3	RULFO CABRINI COSTA E SILVA	Cir. Dentista	891460-1	9014	SMS					SD										SD					SD								SD																		
4	TATIANA VIEIRA TRINDADE MACHADO	Cir. Dentista	972347-1	6521	SMS		SD		SD					SD							SD			SD						SD																					
5	MARIA DAS GRAÇAS DE JESUS BRITO	T.H.D.	89044-1	317	SMS		SD			SD				SD							SD				SD				SD																						
6	MARIA APARECIDA DA SILVA	T.H.D.	221341-1	232	SMS		SD			SD				SD							SD				SD				SD																						
7	AMANDA BARROS CRUZ	A.C.D	901210-1	3113	SMS			SD			SD					SD				SD					SD				SD																						
8	FERNANDA CRISTINA MORAIS	A.C.D	895261-1	2714	SMS	SD			SD					SD							SD				SD				SD																						
9	SORAIA SOUZA RODRIGUES	T.H.D.	240443-1	209	SMS	SD			SD					SD							SD				SD				SD																						
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>						1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1													
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:</b>						2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	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

<b>Distrito Sanitário: NOROESTE</b>	<b>Unidade: CAIS CÂNDIDA DE MORAIS</b>
<b>Escala do Laboratório</b>	<b>Mês de Referência: NOVEMBRO 2022</b>

Diurno																																																		
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	ERIKÁ VIEIRA DOS SANTOS	TEC. LABORATÓRIO	565326-1	0337	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																	
2	FERNANDA CAMPOS GONÇALVES DE ASSIS	TEC. LABORATÓRIO	1091948-1	0679	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																	
3	LUCIMAR OLEGARIO DOS SANTOS	TÉC. ENFERMAGEM	1502310	1546165	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																		
4	MARIA JADNA BENTO DA SILVA	TÉC. ENFERMAGEM	1385135-2	1013867	CRED.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																
5	VALERIA NEVES RAMOS	TÉC. ENFERMAGEM	1378228-2	1021302	CRED.	SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																	
6	VIVIANE SOUSA RODRIGUES DA SILVEIRA	TEC. LABORATÓRIO	722650-2	0468	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																
7	VIVIANE ROSA DE OLIVEIRA	TEC. LABORATÓRIO	1410512	0764	CRED.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD															
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</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	0	0	0	0	0	0				
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					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	2	1	1	2	1	1	2	1	1	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>					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	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:</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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Noturno																																																			
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	MARIA SÔNIA SILVA ALMEIDA	TEC. LABORATÓRIO	1001248-1	0377	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																		
2	MARLI BARBOSA DE SANTANA	TEC. LABORATÓRIO	14110229	1125	CRED.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																		
3	EDER RIBEIRO DE SOUZA	TEC. LABORATÓRIO	1091263-1	0673	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																	
4	THIAGO MACIEL REGO	TEC. LABORATÓRIO	996777-1	0551	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>					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	2	1	1	2	1	1	2	1	1		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:</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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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 Matutino	CD- Complementação diurno	MS - Ministério da Saúde
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	HO - HOME OFFICE
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	





**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CAIS Cândida de Morais

MEMORANDO Nº 310/2022

Venho por meio deste informar que segue as ESCALAS DO MÊS DE NOVEMBRO 2022 - DA UNIDADE CAIS CÂNDIDA DE MORAIS em PDF, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 27 de outubro de 2022.



Documento assinado eletronicamente por **Maria Vanusa de Araujo, Técnica em Saúde**, em 27/10/2022, às 11:02, 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 **0585503** e o código CRC **E495415E**.

Av. Perimetral Norte esquina com Rua 8, Quadra 9B  
- Bairro Cândida de Morais  
CEP 74463-330 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 22.29.000019843-7

SEI Nº 0585503v1