

Distrito Sanitário: Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiás

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: Janeiro/2023

Diurno - 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 | 31 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | |
|--|--------------------------------|-----------------|-----------|---------|---|---|----|---|---|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|
| | | | | | 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 | T | | | | | | | |
| 1 | Euripa de Sousa Santos Silva | Almoxarifado | 212237-1 | SMS | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | | |
| 2 | Eliana Braz dos Santos Ribeiro | Recepção | 940879 | SMS | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | | |
| 3 | Marcelo Alves Tavares | Laboratório | 1151185-1 | CTD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | | |
| 4 | Vilma Luiza de Oliveira Lima | Lavanderia | 445681-1 | SMS | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | | |
| 5 | Tatiana Silvestre de Moraes | RH | 692360-1 | 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 | | | 2 | | | | | |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: | | | | | | | 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 | | | | | |

Diurno - 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 | 31 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | |
|--|----------------------------------|-----------------|-----------|---------|----|---|---|----|---|---|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|
| | | | | | 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 | T | | | | | | | |
| 1 | Maria Ayla de Souza Carlos | RH | 619990-2 | SMS | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | |
| 2 | Maria do Carmo Mendes Ferreira | Lavanderia | 712507-1 | SMS | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | |
| 3 | Maria Lucelene das Dores Viniski | Recepção | 6558185 | MS | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | |
| 4 | Rubens Costa e Silva | Almoxarifado | 717045-1 | SMS | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | |
| 5 | Zeilda Alves da Silva | Codificação | 714224-1 | SMS | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: | | | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | | |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: | | | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | | |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO: | | | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | | |

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 | 31 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | |
|--|-----------------------------|-----------------|-----------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|
| | | | | | 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 | T | | | | | | | |
| 1 | Carlos Moreira do Vale | Recepção | 696218-1 | SMS | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | FE | | | |
| 2 | Maria Borges Felipe | Lavanderia | 908649-1 | SMS | FE | FE | FE | FE | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | |
| 3 | Marinalva da Silva Ferreira | Almoxarifado | 970387-1 | SMS | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | |
| 4 | Maria Nilza de Souza Santos | Lavanderia | 653314-2 | 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 | | |
| 5 | Pedro Bessa de Oliveira | Codificação | 905194-1 | SMS | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: | | | | | 3 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 4 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | | | | | |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: | | | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | | |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO: | | | | | 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 URGÊNCIA

Distrito Sanitário: Oeste **Unidade: Cais Bairro Goiá**

Escala do Apoio Administrativo **Mês de Referência: Janeiro/2023**

| 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 | 31 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | |
| | | | | 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 | T | | | | | | | | |
| 1 Jolder Cunha Albernaz | Codificação | 975397-1 | SMS | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | | | | | |
| 2 Marcia Lara de Sousa Silva | Recepção | 714658-1 | SMS | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | | | | | |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: | | | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO: | | | | | | 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 | 31 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | |
| | | | | 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 | T | | | | | | | | |
| 1 Cristiane Lopes da Silva Paula | Recepção | 720593-1 | SMS | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | | | | | | | |
| 2 Elder Alves Santana | Codificação | 864188-1 | SMS | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | | | | | | | |
| 3 Keyla Cristina R. de M. Ayres | Codificação | 619990-2 | SMS | SN | | | SN | 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 | FE | FE | FE | FE | |
| 4 Thiago de Melo Pires | Lavanderia | 725072-1 | SMS | FE | FE | FE | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | SN | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: | | | | 2 | | | 3 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 3 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | 2 | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO: | | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | 0 | | | | | | | | | | | |
| TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO: | | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | |

| 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 | 31 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | |
| | | | | 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 | T | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | |
| TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO: | | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | 3 | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |

OBSERVAÇÃO:

| | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| /C- Cinderela | LC – Licença ou Atestado médico | SF- Sitio 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 |

Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: Janeiro/2023

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 | 31 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | | | |
|--|-------------------------------|-----------|----------|-----------|---------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 | T | | | | | | Q | Q | S | S | D | S |
| 1 | Paloma Maria C. De Paula | ENF | 563031 | 1449656-2 | CRD | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | | | | | |
| 2 | Vanderli da Silva Lucena | ENF | 563566 | 1378198-3 | CRD | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | CD | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | | | | |
| 3 | Valquiene de Sousa Lima | TE | 1167333 | 1475541-2 | CRD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | CD | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | | | | |
| 4 | Vitoria Hellen Oliveira Sousa | TE | 11602969 | 1448676-1 | CRD | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | SD | | | | | | | | |
| TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO: | | | | | | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | |
| TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO: | | | | | | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | | | | |

OBSERVAÇÃO: AS TECNICAS DE ENFERMAGEM , MARGARIDA AIRES E SANDRA EMILIA ESTARA DE LICENÇA PREMIO 01/11/2022 ATE 01/5/2023 PARA PROCESSO DE APOSENTADORIA

| | | | | | | | | | |
|----------------------------|---------------------------------|---|---|--|--|--|--|--|--|
| /C - Cinderela | SHM - Saldo de horas no mês | SHT - Saldo de horas total | SREI - Sala de reidratação | | | | | | |
| SD - Serviço Diurno | LC – Licença ou Atestado Médico | SHA - Saldo de horas anteriores | SF – Sítio Funcional | | | | | | |
| SN - Serviço Noturno | LP- Licença Prêmio | SVE - Sala Vermelha | ENF - Enfermeiro | | | | | | |
| HM – Horizontal Matutino | LM - Licença maternidade | CR – Classificação de Risco | TE - Técnico de enfermagem | | | | | | |
| HV – Horizontal Vespertino | CD - Complementação diurno | SU/EC - Sutura e eletrocardiograma | COREN - Conselho Regional de Enfermagem | | | | | | |
| FE – Férias | CN - Complementação noturno | CME - Central de Material e Esterilização | AE - Auxiliar de Enfermagem | | | | | | |
| F – Folga | / – 8 horas diárias | INJ – Injetáveis | | | | | | | |
| CHM - Carga horária do mês | CHT - Carga Horária Trabalhada | OBS - Sala de Observação | | | | | | | |

Distrito Sanitário: Oeste
*** Unidade: Cais Bairro Goiá**
Escala Médica
Mês de Referência: Janeiro/2023
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 | 31 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|--------------------|-------|-----------|---------|----|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 | T | | | | | | Q | Q | S | S | D | S | T | |
| 1 | Ana Gabriella de Almeida Araujo | Clinico Geral | 27653 | 1448480-2 | CR | | SD | | | | | | | SD | | | | | | | | | | | | | SD | | | | | | | | | | SD | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Augusto Cesar R. da Silva | Clinico Geral | 3727 | 87440 | SES | | | SD | | | | | | | SD | | | | | | | | SD | | | | | | | | | | | | | | | | SD | | | | | | | | | | |
| 3 | Hellen Barbara Sousa Silva | Clinico Geral | 26019 | 1434152-1 | CR | | | | | | SD | | | | | | | SD | | | | | | | SD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Isadora Cruvinel Santos Garcia Neves | Clinico Geral | 27380 | 1446940-3 | CR | | SD | | | | | | | | | SD | | | | | | | | | | | | SD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Geovana Cardoso de Amorim | Clinico Geral | 30196 | 1500743-1 | CR | | | | | | | | SD | | | | | | | | | | | | | SD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Jeronimo Ferreira Naves Neto | Medico Generalista | 23961 | 1500724-2 | CR | | | | SD | | | | | | | SD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Liliane Silva Anjos | Medico Generalista | 26903 | 1437674-3 | CR | | | SD | | | | | | | | SD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Lucas França Arataque | Clinico Geral | 27897 | 1453645-3 | CR | | | | SD | SD | | | | | | SD | SD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Nathalia Jacome Abeid | Clinico Geral | 27252 | 1440829-2 | CR | SD | | | | | | | | | | | | | SD | SD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Patricia de Oliveira Macedo | Clinico Geral | 27347 | 1446452-2 | CR | | | SD | | | | | | | | | | | | | | | | | | SD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Roberta Perillo Barbosa | Medico Generalista | 20950 | 1309536-4 | CR | SD | SD | | SD | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS: | | | | | | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

NOTURNO

| | 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 | 31 | CHM | CHT | SHM | SHA | SHT | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------|-------|------------|---------|----|---|----|----|----|----|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 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 | T | | | | | | Q | Q | S | S | D | S | T | | | |
| 1 | Ana Gabriella de Almeida Araujo | Clinico Geral | 27653 | 1448480-2 | CR | | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Geovana Cardoso de Amorim | Clinico Geral | 30196 | 1500743-1 | CR | | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Geraldo Henrique M. da Silva | Clinico Geral | 4940 | 240877-2 | CR | SN | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Gilson de Abreu Viza Junior | Clinico Geral | 24627 | 1421174 | CR | | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Hellen Barbara Sousa Silva | Clinico Geral | 26019 | 1434152-1 | CR | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Jeronimo Ferreira Naves Neto | Medico Generalista | 23961 | 1500724-2 | CR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Jullya Tamime Saad Sousa | Clinico Geral | 26129 | 1435710-1 | CR | | | | | SN | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Liliane Silva Anjos | Medico Generalista | 26903 | 1437674-3 | CR | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Nathalia Jacome Abeid | Clinico Geral | 27252 | 1440829-3 | CR | | | | SN | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Pablo Bueno da Rocha | Medico Generalista | 27062 | 1438450-3 | CR | SN | | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Robelle Thais Costa da Silva | Medico Generalista | 30236 | 1506390 -1 | CR | | | SN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Roberta Perillo Barbosa | Medico Generalista | 20950 | 1309536-3 | CR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Zeuner Pinheiro de Lemos Filho | Clinico Geral | 8640 | 674419-4 | CR | | | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS: | | | | | | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

OBSERVAÇÃO:

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



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Bairro Goya

MEMORANDO Nº 53/2022

MEMORANDO Nº 53/2022

Venho por meio deste informar que segue AS ESCALAS DO MÊS DE JANEIRO 2023 - 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, 06 de Dezembro de 2022.

Goiânia, 06 de dezembro de 2022.



Documento assinado eletronicamente por **Magna Cristina de Souza, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 06/12/2022, às 08:18, 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 **0747332** e o código CRC **E86F0D45**.

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