



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
Pronto Socorro Psiquiátrico Professor Wassily Chuc

MEMORANDO Nº 106/2023

Venho por meio deste informar que segue AS ESCALAS DO MÊS DE MAIO 2023, do PSP Wassily Chuc, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo

Atenciosamente,

Goiânia, 05 de abril de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Renata Silva Landim, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 05/04/2023, às 09:22, 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 **1442945** e o código CRC **C4E0B02F**.

Avenida C107, Quadra 310-A, Lotes 12 a 14  
- Bairro Jardim América  
CEP 74255-060 Goiânia-GO

**Referência:** Processo Nº 23.29.000012820-5

SEI Nº 1442945v1



**PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Distrito Sanitário: SUL**

**Unidade: PSP WASSILY CHUC**

**Escala Administrativo**

**Mês de Referência: MAIO/2023**

**Diurno - Horizontal**

	Nome do Profissional	Categoria	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	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	FERNANDA FRANCISCA SANTANA	Gestora	904961-1	SMS	/	/	/	/	/			/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	/	/								
2	RENATA SILVA LANDIM	Gestora	636770-1	SMS	/	/	/	/	/			/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	/	/								
3	ALINE CRISTINA BRANDÃO E SOUTO	Assist. Administrativo	1043145-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
4	DENISE SILVEIRA MARTINS	Apoio administrativo	975389-1	SMS	HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM		HM	HM	HM								
5	NAYDELL BARBOSA DE ALMEIDA	Assist. Administrativo	908878-01	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
6	NILZA HELENA DE SÁ	Assist. Administrativo	1039229-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
7	SUSAN LISBETH MATOS DE OLIVEIRA	Assist. Administrativo	1039016-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
8	VALTEMES COSME DA CRUZ	Apoio administrativo	943134-1	SMS	HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM		HM	HM	HM								

**Noturno - Horizontal**

1	FÁBIO MACÊDO DE AQUINO	Assist. Administrativo	1034030-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
---	------------------------	------------------------	-----------	-----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	----	--	--	--	--	--

**Diurno - Plantão A**

	Nome do Profissional	Categoria	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	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	JOSÉ MANOEL DE OLIVEIRA	Apoio administrativo	919101-1	SMS			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
2	MARILDA GONÇALVES DA SILVA	Apoio administrativo	943266-1	SMS			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
3	OLAIDES MODESTO PEREIRA DE ARAÚJO	Apoio administrativo	1034006-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
4	TÂNIA MARQUES DA COSTA	Apoio administrativo	941654-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>																																									
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</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					
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</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					

**Diurno - Plantão B**

	Nome do Profissional	Categoria	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	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	IRACEMA BATISTA BALBINO SILVA	Apoio administrativo	942960-1	SMS	SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE								
2	JOÃO MACHADO FAGUNDES NETO	Apoio administrativo	30301769168	SES	SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
3	SIMONE APARECIDA SILVA	Apoio administrativo	587460-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>																																									
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</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					
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</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					



<b>Distrito Sanitário: SUL</b>	<b>Unidade: PSP WASSILY CHUC</b>
<b>Escala Administrativa</b>	<b>Mês de Referência: MAIO/2023</b>

Noturno - Plantão B																																											
	Nome do Profissional	Categoria	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	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	AGNALDO BATISTA DE OLIVEIRA	Apoio administrativo	404713-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	CLAUDICIA SILVEIRA DIAS LOPES	Apoio administrativo	942286-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	GLEICE GARCIA DA SILVA	Apoio administrativo	982571-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	MARIA APARECIDA GONÇALVES	Apoio administrativo	926396-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
5	MARIA JÚLIA REZENDE RIBEIRO	Apoio administrativo	581704-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>					5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5								
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</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	
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</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

Noturno - Plantão C																																											
	Nome do Profissional	Categoria	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	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	ODARY GOMES DE SOUZA	Apoio administrativo	39336510168	SES	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	MARIA RAIMUNDA MOREIRA DOS SANTOS	Apoio administrativo	707740-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	NILVA GOMES DA SILVA	Apoio administrativo	945510-1	SMS	SN			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			3								
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</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	
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</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

**OBSERVAÇÃO:**

<b>/C- Cinderela</b>	<b>LC – Licença ou Atestado médico</b>	<b>SF- Sítio Funcional</b>	<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>	<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>
<b>SD- Serviço Diurno</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>	<b>RH - Recursos Humanos</b>	<b>/ – 8 horas diárias</b>	<b>CHM - Carga horária do mês</b>
<b>SN- Serviço Noturno</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>	<b>FE - Férias</b>	<b>CHT - Carga Horária Trabalhadora</b>	<b>CN- Complementação noturno</b>
<b>HM – Horizontal Matutino</b>	<b>CD- Complementação diurna</b>	<b>F – Folga</b>	<b>SHT- Saldo de horas total</b>	<b>HV – Horizontal Vespertino</b>



**PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>Distrito Sanitário:</b> SUL	<b>Unidade:</b> PSP WASSILY CHUC
--------------------------------	----------------------------------

<b>Escala da Farmácia</b>	<b>Mês de Referência:</b> MAIO/2023
---------------------------	-------------------------------------

		Diurno																															CHM	CHT	SHM	SHA									
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	31										
					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										
1 ISABELA NETTO DO CARMO	Farmacêutico	2150	1313401-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2 LEIDIANE FERREIRA CARDOSO	Farmacêutico	6537	1527665-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					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>					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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																															CHM	CHT	SHM	SHA												
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	31													
					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													
1 OSMAR SEBASTIÃO DE REZENDE JUNIOR	Farmacêutico	4950	996750-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
2 BRUNA NATALIA LEITE TEIXEIRA	Farmacêutico	18691	1501801-1	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</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		
<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	0	0	0

**OBS: Valtenio Santos de Paiva Junior – Vencimento de contrato CTD**

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	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: SUL**

**Unidade: PSP WASSILY CHUC**

**Escala Multiprofissional**

**Mês de Referência: MAIO/2023**

**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	31	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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					
1	BIANNY LIMONGI RANGEL	Nutricionista	4222	999105-1	SMS	HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM					
2	MARA RÚBIA DE FREITAS	Serviço Social	2979-19	782955-1	SMS			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	MARIA SALOMÉ DOS SANTOS BARROS	Serviço Social	829	245623-3	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
4	SÔNIA APARECIDA DE SOUZA	Serviço Social	1471	499811-2	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
5	VANIRA FRANCISCA DA SILVA	Serviço Social	2213	540986-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	HELIZETT SANTOS DE LIMA	Psicóloga	09/2278	537110-1	SMS	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					
6	VIRGÍNIA SARMENTO FIGUEIREDO DE ALMEIDA	Psicóloga	09/1963	536466-1	SMS	SD		SD		SD			SD		SD			SD		SD			SD			SD		SD			SD			SD		SD					
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>																																									
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</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						
<b>TOTAL DE NUTRICIONISTA</b>								1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								

/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 DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIAS

Distrito Sanitário: <b>SUL</b>					Unidade: <b>PSP WASSILY CHUC</b>																																									
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: <b>MAIO/2023</b>																																									
Noturno - Plantão B																																														
	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					
						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										
1	AUREA REGINA DE ALMEIDA MATIAS	ENF	387580	1343521	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2	PRISCILLA DE SOUZA PORTO	ENF	343295	1448811	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
1	ABELARDO JOSÉ DE SOUSA	TE	185386	3239-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2	LUCIA HELENA ABADIA DE OLIVEIRA	TE	125956	972053-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3	PATRICIA CARMO DE ARAÚJO	TE	284284	539899-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
4	SUELENA ALVES PINTO	TE	340141	1210440-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:</b>						4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4							
Noturno - Plantão C																																														
	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					
						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										
1	DANIELA ROSA DA SILVA MENDES	ENF	537031	1488945	CRED		SN			SN			SN	SD		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
1	ANDREIA ALVES BEZERRA	TE	32083	419621-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	MARLI DE OLIVEIRA SILVA	TE	121756	458422-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	MONICA MARIA EVANGELISTA	TE	153760	911780-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
4	NEIDE SOUSA LIMA	TE	235072	908681-1	SMS	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM						
5	RIBAMAR MACHADO SILVA	TE	278498	796620-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1									
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:</b>						4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4							





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

Distrito Sanitário: SUL					Unidade: PSP WASSILY CHUC																																			
Escala Médica					Mês de Referência: MAIO/2023																																			
NOTURNO																																								
Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	31	CHT	SHM	SHA	SHT	
					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					
1	CÉLIO RIBEIRO DE BARROS	Psiquiatra	9841	688738-4	SMS		SN						SN	SN												SN	SN													
2	ERIKA OLIVEIRA MILANEZ	Clínico Geral	16704	1244116-1	SMS		SN					SN	SN													SN	SN													
3	ERIKA PEREIRA DE SOUSA E SILVA	Clínico Geral	8233	581453-1	SMS				SN						SN														SN											
4	LUCIANA GONÇALVES	Clínico Geral	25736	1435434	CRED					SN	SN																													
5	MARIANA PONTES NEVES	Clínico Geral	25127	1499645	CRED					SN																														
6	POLYANA VIEIRA PERICOLE	Psiquiatra	12807	873403-2	SMS	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM
7	RODOLPHO DOUGLAS PIMENTA DE ARAÚJO	Clínico Geral	26996	1437410	CRED	SN							SN																											
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:</b>					1	1			2	2	1	1	1	1		2	2	1	1	1	1		2	2	1	1	1	1		2	2	1	1	1	1					
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:</b>					1	1							1	1																										
LEGENDA:																																								
					LC – Licença ou Atestado médico																																			
/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 diurna										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																									