









**PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Distrito Sanitário: SUL** **Unidade: PSP WASSILY CHUC**

**Escala da Farmácia** **Mês de Referência: ABRIL/2023**

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			
						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	S	D
1	ISABELA NETTO DO CARMO	Farmacêutico	2150	1313401-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	LEIDIANE FERREIRA CARDOSO	Farmacêutico	6537		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							
<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

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				
						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	S	D	
1	OSMAR SEBASTIÃO DE REZENDE JUNIOR	Farmacêutico	4950	996750-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	BRUNA NATALIA LEITE TEIXEIRA	Farmacêutico	18691	031072611-57	CRED	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		
<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

**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 DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIAS

Distrito Sanitário: SUL					Unidade: PSP WASSILY CHUC																																													
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: ABRIL/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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT										
						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	Q	Q	S	S	D								
1	JULICE SOUSA XAVIER	ENF	108313	353922-2	SMS			HM	HM	HM	HV	HM			HM	HM	HM	HV	HM			HM	HM	HM	HV	HM			HM	HM	HM	HV	HM																	
2	MARIA DE FÁTIMA GOMES NEGRI	ENF	157989	423807-1	SMS			SD	SD			HV			SD	SD			HV				SD	SD		HV			SD	SD			HV																	
3	RITA HELENA ALVES PEREIRA	ENF	59921	476056-1	SMS					HV	SD	HM	HM					HV	SD	HM	HM				HV	SD	HM	HM			HV	SD	HM	HM																
4	ROSA MARIA DOS REIS	TE	73876	903744-1	SMS			SD	SD	HM					SD	SD	HM					SD	SD	HM				SD	SD	HM																				
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:</b>								2	3	2	2	3			2	3	2	2	3			2	3	2	2	3			2	3	2	2	3																	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:</b>								1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1																	
<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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>OBSERVAÇÃO: Processo de Rosa Maria dos Reis - nº – 89286549 Maria de Fátima Gomes Negri, processo SEInº 264693</b>																																																		
/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																																																



