

Unidade: Cais Bairro Goiá

Mês de Referência: Junho/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												
						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																	
1	Cirlane Silva Ferreira	Biomédico	969842-1	1681	SMS		SN			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																			
2	Josilda Ferreira da Silva	Biomédico	1384341-2	10820	CRD		SN			SN	CN		SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																
1	Guiomar Mendes Rodrigues	Tec. Lab.	462080-2	338	SMS		SN			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																
2	Laiza Minelli Oliveira Lima	Tec. Lab.	1409956-1	1015	CRD		SN			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							2			2			2		2			2			2			2			2			2			2			2																
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							2			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															
						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																				
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	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP
1	Andréa Cristina F. Nunes	Tec. Lab.	1032909-1	S/REG.	SMS				SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																	
2	Antônio Donizeth Queiroz	Tec. Lab.	579564-2	581	SMS				SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																	
TOTAL DE BIOMÉDICOS:									1			2		2			1			1			1			1			1			1			1			2																	
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:									2			2		2			2			2			2			2			2			2			2			2																	

	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																		
						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																							
1	Adriano V. Gonçalves	Biomédico	895288-1	2695	SMS	SN			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																							
2	Dayane Fernandes Araujo	Biomédico	1473123-1	9080	CRD	SN			SN			SN	CN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																							
1	Deiselaine Rosa de Oliveira Teixeira	Tec. Lab.	1410024-1	582	CRD	SN			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																							
2	Marcia Helena Pereira dos Santos	Tec. Lab.	583731-2	505	SMS	SN			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2			2			2		2			2			2			2			2			2			2			2			2																				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2			2			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

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

Distrito Sanitário: Oeste Unidade: Cais Bairro Goiás
Escala Médica Mês de Referência: Junho/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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
					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						
1 Alexandre Jose dos Santos Afonso	Medico Generalista	28969	*****	CR	SD								SD		SD	SD									SD		SD	SD	SD											
2 Ana Gabriella de Almeida Araujo	Clinico Geral	27653	1448480-2	CR					SD						SD															SD										
3 Hellen Barbara Sousa Silva	Clinico Geral	26019	1434152-1	CR		SD							SD								SD															SD				
4 Isadora Cruvinel Santos Garcia Neves	Clinico Geral	27380	1446940-3	CR	SD				SD			SD			SD					SD				SD																
5 Geovana Cardoso de Amorim	Clinico Geral	30196	1500743-1	CR			SD						SD								SD							SD												
6 Jeronimo Ferreira Naves Neto	Medico Generalista	23961	1500724-2	CR								SD		SD														SD								SD				
7 Liliane Silva Anjos	Medico Generalista	26903	1437674-3	CR								SD												SD																
8 Matheus Albemaz Resende	Clinico Geral	25544	1516752	CR		SD	SD	SD							SD						SD	SD	SD														SD			
9 Nathalia Jacome Abeid	Clinico Geral	27252	1440829-2	CR			SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD											
10 Rodolfo Araujo Marques	Medico Generalista	31009	15234773	CR																																				
11 Roberta Perillo Barbosa	Medico Generalista	20950	1309536-4	CR		SD			SD	SD	SD				SD	SD	SD							SD	SD	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			
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:					2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	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		

		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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
					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								
1 Ana Gabriella de Almeida Araujo	Clinico Geral	27653	1448480-2	CR								SN																														
2 Arthur Curado Lins	Clinico Geral	26101	*****	CR									SN	SN														SN	SN													
3 Geovana Cardoso de Amorim	Clinico Geral	30196	1500743-1	CR							SN						SN								SN																	
4 Geraldo Henrique M. da Silva	Clinico Geral	4940	240877-2	CR				SN			SN							SN																								
5 Gilson de Abreu Viza Junior	Clinico Geral	24627	1421174	CR			SN							SN											SN																	
6 Hellen Barbara Sousa Silva	Clinico Geral	26019	1434152-1	CR					SN																SN																	
7 Jeronimo Ferreira Naves Neto	Medico Generalista	23961	1500724-2	CR													SN																									
8 Joao Marcelo Tocantins Albuquerque	Medico Generalista	30797	1515713-2	CR																																						
9 Jullya Tamime Saad Sousa	Clinico Geral	26129	1435710-1	CR	SN	SN							SN	SN																							SN	SN				
10 Liliane Silva Anjos	Medico Generalista	26903	1437674-3	CR				SN																																		
11 Nathalia Jacome Abeid	Clinico Geral	27252	1440829-3	CR	SN							SN	SN																									SN	SN			
12 Pablo Bueno da Rocha	Medico Generalista	27062	1438450-3	CR	SN			SN																														SN				
13 Zeuner Pinheiro de Lemos Filho	Clinico Geral	8640	674419-4	CR			SN	SN					SN	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				
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:					3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2				
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		

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 - Ortopédia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento

Distrito Sanitário: Oeste **Unidade: Cais Bairro Goiá**
Escala de Enfermagem **Mês de Referência: Junho /2023**

Diurno - Plantão A																																									
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		
					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							
1	Divoniida Costa Ferreira	ENF	144943	1474464-1	CRD		SD	CD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
2	Otávio F.de Lima Júnior	ENF	162003	970921-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
1	Aline Cardoso de Sousa	TE	1215741	1476084-1	CRD		SD		SD		SD	CD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
2	Eliene Gomes Araujo de Lima	TE	142942	1529943-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
3	Gisleia Castro da Silva	TE	110793	1100700-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
4	Lucielma Ferreira de Sá	TE	606576	1091530-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
6	Roselena Fernandes Silva	TE	775684	1380990-2	CRD		SD	CD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
7	Zenilda de Souza Silva	TE	549828	1094254-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2			2			2		2				2			2		2		2		2		2		2		2		2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						6			7			6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6		6					

Diurno - 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
					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							
1	Eliane Regina Saliba	ENF	59979	1473360-1	CRD	CD				SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
3	Eliene Bueno de Azeredo	TE	108360	539325-1	SMS			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
4	Eliene Garcia de Araujo	TE	584850	1442821-2	CRD			SD	CD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
5	Gilson Alves Silva	TE	208154	1211463-1	SMS			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
1	Adriana de Carvalho Salome	AX	590191	982300-1	SMS			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
2	Darci C. dos Santos Pires	AX	118532	403008-2	SMS			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS:							2			1			1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							4			3			3		4		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3				
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:							2			2			2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2				

Diurno - 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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
					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							
1	Adriana Silva Peixoto	ENF	91027	713953-1	SMS	SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
2	Jaqueline Rodrigues Santos	ENF	176317	970530-1	SMS	SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
1	Fernanda Alves Silva Ribeiro	TE	1455025	1439006-1	CRD	SD			SD		SD	CD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
2	Jean Carlos Soares	TE	391542	906336-2	SMS	SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
3	Luciana Renovato Martins	TE	527253	1158635-1	SMS	SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
4	Wanessa Ataíde Ferreira Lima	TE	1615603	1488503-1	CRD	SD			SD		SD		SD		SD	CD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
5	Wilma Ribeiro Rosa	TE	51753	1093223-1	SMS	SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
6	Zenaide da Silva Guimarães	TE	41223	906182-1	SMS	SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3		2			2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						6		6			6		7		6		6		6		6		5		5		5		5		5		5		5		5				

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

Distrito Sanitário :Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiá

Mês de Referência: Junho/2023



PREFEITURA DE GOIÂNIA

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

	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	
					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						
1	Paloma Maria C. De Paula	ENF	563031	1449656-2	CRD			SD			SD	CD		SD			SD			SD			SD			SD				SD										
3	Valquiene de Sousa Lima	TE	1167333	1475541-2	CRD		SD			SD			SD			CD	SD			SD			SD			SD				SD										
4	Vitoria Hellen Oliveira Sousa	TE	11602969	1448676-1	CRD			SD			SD			SD	CD		SD			SD			SD			SD				SD										
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:					0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:					0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1			

OBSERVAÇÃO:TECNICA DE ENFERMAGEM , MARGARIDA AIRES ESTARA DE LICENÇA PREMIO 01/11/2022 ATE 01/5/2023 P/ 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						



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: Junho /2023

		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						
					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						
1 Ilma Inácia de S Pugliesi	Ass. Social	2057	508004-3	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2 Terezinha de Jesus	Ass. Social	2985	217751-3	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP		
TOTAL DE PSICÓLOGOS:					0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0			
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:																																								

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
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala da Farmácia

Mês de Referência: Junho /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			
					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								
1	Cileia Cecilia Cardoso Bernardes	Farmacêutico	13808	1473620-1	CRD		CD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	Ricardo Silva de Souza	Farmacêutico	997528	997528-1	SMS	SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1	Elisangela Souza dos Santos	Aux.de Farmacia	*****	1491946-2	SMS		SD		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1					
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0					

0																																										
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			
					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								
1	Alubia Alecrim Ferreira Lima	Farmacêutico	5784	887323-1	SMS		SN		SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	Renata Aureliano Vaz	Farmacêutico	6397	1501356-1	CRD			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	Wanderson Alves Dias da Silva	Farmacêutico	18384	15111165-1	CRD	SN			SN		SN			SN	CD		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					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	0	1	1	1	1	1							
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

OBSERVAÇÃO:

/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**

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

Distrito Sanitário: Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala da Odontologia

Mês de Referência: Junho /2023

						Diurno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT											
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																	
					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	Q	Q	S										
1 Alexandre Carlos Evangelista Silva	Odontólogo	892343-1	8340	SMS					SD							SD					SD	SD	SD	SD						SD																					
2 Beatriz Pregolato Antoneli	Odontólogo	897396-1	6156	SMS		SD	SD			SD								SD							SD		SD				SD																				
3 Cláudia Martins Oliveira e Rodrigues	Odontólogo	478040-1	5545	SMS							SD				SD	SD	SD	SD			SD												SD																		
5 Daniela Soares Machado e Silva	Odontólogo	892939-1	8970	SMS	SD								SD								SD						SD			SD									SD	SD											
6 Divina Batista de Lima	TSB	91707-3	365	SMS			SD			SD				SD				SD			SD				SD				SD			SD							SD	SD											
7 Katy Mila Fernandes Monteiro	ASB	1007459-1	5298	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC		
8 Lazara Gonçalves Mendonça	TSB	225380-1	240	SMS		SD				SD						SD					SD												SD																		
9 Romilda de Oliveira Faria	ASB	480070-1	505	SMS		SD									SD						SD																														
10 Rosana Alves da Costa	TSB	695246-1	512	SMS	SD			SD								SD																																			
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:					1	1	1	0	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	
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:					1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1		1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	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	LC - Licença ou Atestado médico
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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

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

Escala da Odontologia **Mês de Referência: Junho /2023**

						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															
						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	Q	Q	S								
1	Alexandre Carlos Evangelista Silva	Odontólogo	892343-1	8340	SMS					SD							SD				SD	SD	SD	SD									SD																						
2	Beatriz Pregonatto Antoneli	Odontólogo	897396-1	6156	SMS		SD	SD			SD															SD									SD																				
3	Cláudia Martins Oliveira e Rodrigues	Odontólogo	478040-1	5545	SMS						SD				SD	SD	SD	SD		SD																	SD																		
5	Daniela Soares Machado e Silva	Odontólogo	892939-1	8970	SMS	SD															SD																					SD	SD												
6	Divina Batista de Lima	TSB	91707-3	365	SMS			SD			SD				SD						SD					SD															SD	SD													
7	Katy Mila Fernandes Monteiro	ASB	1007459-1	5298	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC					
8	Lazara Gonçalves Mendonça	TSB	225380-1	240	SMS		SD			SD					SD									SD																				SD	SD										
9	Romilda de Oliveira Faria	ASB	480070-1	505	SMS		SD			SD					SD										SD																						SD	SD							
10	Rosana Alves da Costa	TSB	695246-1	512	SMS	SD			SD								SD																																SD	SD					
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1															
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1			1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	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	LC – Licença ou Atestado médico
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiás

Escala da Radiologia

Mês de Referência: Junho /2023

Diurno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
Nome do Profissional	Categoria	CRTR	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
					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
1	Jose Ronaldo Caduda Santos	Tec. RX	10126T	1528190 -1	SMS			SD			SD		SD		SD										SD		SD			SD		SD		
2	Luis Henrique Machado e Silva	Tec. RX	03584T	1437089-1	CR	SD			SD										SD	SD						SD		SD				SD	SD	
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:					1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1

Noturno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
Nome do Profissional	Categoria	CRTR	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	
					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	
1	Daiane Pereira Da Silva	Tec. RX	06910T	1419820-2	CR			SN			SN		SN		SN									SN		SN			SN		SN				
2	Marlene Batista de Moraes	Tec. RX	4157T	1309641	SMS		SN			SN				SN		SN						SN					SN	SN							
3	Tiago Freire Gomes	Tec. RX	01568T	1310631	SMS					SN				SN								SN		SN									SN		
4	Edson Divino Braga de Oliveira	Tec. RX	00137N	616800	SMS	SN			SN			SN								SN	SN						SN	SN					SN	SN	
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:					1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2

OBSERVAÇÃO:

/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	
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
CAIS Bairro Goya

MEMORANDO Nº 40/2023

Venho por meio deste, informar que segue as Escalas referente ao mês de JUNHO/2023 do Cais Bairro Goiás. Dou ciência e veracidade dos mesmos através deste memorando.

Sem mais nada para o momento.

Atenciosamente;

Magna Cristina de Souza
Coordenadora Técnica- Cais do Bairro Goia
Caisbairrogoiasms@gmail.com

Goiânia, 26 de abril de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Magna Cristina de Souza, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 26/04/2023, às 15:08, 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
1575982 e o código CRC **25D2DF43**.

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

Referência: Processo Nº 23.29.000016046-0

SEI Nº 1575982v1