



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: Noroeste

Unidade: CAIS FINSOCIAL

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: JUNHO - 2023

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	T	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	T										
1	Marini Couto Menezes	Apoio Administrativo	945498 - 01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10								
2	Maria da Mota Ferreira Neres	Apoio Administrativo	433918 - 01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						
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 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	T	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	T											
1	Vandete Satil Barbosa Santos	Apoio Administrativo	1297104 - 01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10									
2	Maria da Conceição Teixeira	Apoio Administrativo	971715 - 01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10									
3	Ana Maria Ferreira Sardinha	Apoio Administrativo	700614 - 01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10									
5	Maria do Carmo Ribeiro Maia	Apoio Administrativo	720720 - 01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10									
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
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	T	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	T										
1	Almira Rita Ferreira de Brito	Apoio Administrativo	1000365 - 01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10								
2	Nilvanda Lino da Silva	Apoio Administrativo	1086952 - 01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10								
3	Francisco das Chagas Amaral Junior	Apoio Administrativo	660671 - 01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						3			3			3			3			3			3			3			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						

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	T	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	T										
1	Mileyde Araujo Lima	Apoio Administrativo	660710 - 01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10								
2	Zilda Gomes Aguiar Valadares	Apoio Administrativo	563480 - 01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						0			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	T	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	T										
1	Andreia Divina Ferreira	Auxiliar Administrativo	1454846 - 01	comissionado		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10								
2	Junio Cesar Silva	Apoio Administrativo	1019074 - 01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10								
3	Lázara Regina Gomes da Costa	Apoio Administrativo	680044 - 01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10								
4	Paulo Norberto da Silva Santos	Agente Administrativo	941999 - 01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10								
5	Pollyana de Jesus Gonçalves da Silva	Agente Administrativo	586935 - 01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						3			3			3			3			3			3			3			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:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						

Noturno - Plantão C



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

Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: Cais Finsocial																																												
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	T	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	Andreia Dias de Oliveira Damaso	Farmaceutico	17840	1501330 -01	CRED	SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			11										
2	Manoela Martins Ramos Paixão	Agente Adm		728829 -01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10										
3	Paula Andreia Augusta Saraiva	Farmaceutico	4535	1501372 -02	CRED		SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			11								
5	Sandra da Silva Queiroz	Farmaceutico	15782	1453319 -01	CRED	SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			11									
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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	1	1	1	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	1	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	T	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	Leonardo Teodoro de Farias	Farmaceutico	17632	1501313 -01	CRED	SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			11							
2	Priscila de Oliveira Silva	Farmaceutico	11415	1507494 01	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			11							
3	Sandra Alves de Souza	Farmaceutico	5130		CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			11							
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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 FARMÁCIA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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

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

Distrito Sanitário: Noroeste **Unidade: Cais Finsocial**

Escala do Laboratório **Mês de Referência: JUNHO – 2023**

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	T	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	T								
1	Telma Silva de Sousa	téc lab	499	1427342 -01	CTD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	10							
2	Dalila Abadia Bueno da Silva	téc lab	1054	1427318 - 01	CTD	SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	10								
3	Luciana Socorro de S. Gustavo	T E	1403211	1429310 - 01	CRED		SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	10									
4	Laura Severo	téc lab	1020	1410377 - 01	CDT		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	10								
5	Juliana Ferreira dos Reis	Ass.especial			comissionado	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	15								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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 COLETA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	T	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	T							
1	Heber Lucio Santos	téc lab	9100	970859 - 01	SMS		SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	10								
2	Izabel Cristina Caldas da Silva	téc lab	1024	1410016 - 01	CDT			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	11								
3	Paulo de Oliveira Almeida	téc lab	48358	1031066 - 01	SMS			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	11								
4	Rosangela Cunha	téc lab	1018	1291491 - 01	CDT	SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	10							
5	Suzana Dutra Mendanha	téc lab	326	538353 - 01	SMS	SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	10							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	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 BIOQUÍMICOS:						2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	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		PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																											
		Distrito Sanitário: Noroeste														Unidade: Cais Finsocial																													
Escala Multiprofissional														Mês de Referência: JUNHO – 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	T	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	Jaciara Felix Rodrigues	Ass. social	3119	975265 - 01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									10							
2	Mariza Moura do Nascimento	Ass. social	3350	204811 - 03	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD			11							
3	Rachel Barreto Ramos Silva	Ass. social	3442	969826 - 01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							10								
4	Janaina Sardinha Barros	Psicologa	09/005250	972630 - 01	SMS		HM	SD	X	HM		HM		HM	SD	X	HM		HM		HM	SD	X	HM		HM		HM	SD	X	HM		HM				10								
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0							
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						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						
OBS																																													
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestadomédico									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

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

Distrito Sanitário: Noroeste

Unidade: Cais Finsocial

Escala da Radiologia

Mês de Referência: JUNHO – 2023

Diurno

	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	T	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	Bolanger Cursino de Oliveira	TÉC RAD	2331	1138570 - 01	SMS	SD					SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD			9						
2	Isac Vieira da Silva	TÉC RAD	987	725110 - 01	CRED					SD	SD						SD	SD							SD	SD					SD	SD			10							
3	Jane Aparecida Da Silva	TÉC RAD	07670T	1437100 - 03	CRED		SD	SD						SD	SD					SD	SD					SD	SD							SD		8						
4	Maria Clara Pires	TÉC RAD	00298T	1437208 - 01	SMS		SD		SD					SD	SD					SD	SD					SD	SD							SD		8						
5	Reginaldo Antonio de Camar	TÉC RAD	06531T		SMS		SD				SD							SD	SD						SD		F	SN					SD		SD							

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA

1 2 1 1 1 1 1 1 1 2 1 1 1 1 1 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 2 1 1 1 1 1 1 2

Noturno

	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	T	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	Jackson Freitas Barbosa	TÉC RADIOLOGIA	654	695734- 01	SMS	SN					SN		SN					SN	SN					SN	SN						SN	SN			9						
2	Jerônimo Francisco Pereira	TÉC RADIOLOGIA	515	618489 - 01	SMS				SN		F			SN	SN			SN	SN			SN			SN	SN				SN		SN			8						
3	João Henrique Guimaraes	TÉC RADIOLOGIA	2966	617130 - 01	SMS		SN			SN				SN				SN	SN			SN			SN	SN							SN		9						
4	José André da Fonseca	TÉC RADIOLOGIA	483	714186 - 01	SMS	SN					SN	SN						SN	F		SN			SN	SN							SN	SN		10						
5	Luciano Alves Gondim	TÉC RADIOLOGIA	809 T	693324 - 01	SMS			SN		F	SN						SN	SN						SN	SN							SN	SN		8						

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA

2 1 1 1 1 2 1 1 1 1 1 2 2 2 1 1 1 1 2 2 2 1 1 1 1 2 2 2 1 1 1 2 2 2 1

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 Finsocial

MEMORANDO Nº 62/2023

Prezados (as) Senhores (as) Venho por meio deste informar que segue em anexo as escalas em PDF dos plantonistas da urgência do Cais Finsocial referente ao mês de maio de 2023. Revisadas e atualizadas, ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo, via SEI Nº 23.29.000016384 - 1. Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para maiores informações.

Goiânia, 27 de abril de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Leda Andrade Pereira de Alencastro Teixeira, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 28/04/2023, às 07:40, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Larissa Rosa de Oliveira Souza, Coordenadora Técnica do Distrito Sanitário**, em 28/04/2023, às 11:06, 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 **1589090** e o código CRC **F565CA83**.

Rua VF-64, Quadra 49
- Bairro Setor Finsocial
CEP 74473-580 Goiânia-GO