PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: LESTE **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala do Administrativo **Mês de Referência: JULHO/2023**

Diurno - Horizontal

	Nome do Profissional	Categoria / local	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	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	IZABEL CRISTINA LIMA	APOIO ADM	323721	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	SD					
2	MARCIO ANTONIO ASSIS	ASS ADM	682144	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
3	MARIA DE FATIMA MILHOMEN	APOIO ADM	1533622	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD					
4	SIMONE DE OLIVEIRA FERREIRA	ASS ADM	728942	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN						
TOTAL NO APOIO OPERACIONAL:					2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2					

Noturno - Horizontal

1	KAMYLA CANDIDO	APOIO ADM	724289	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL NO APOIO OPERACIONAL:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria / local	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	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	ADENILDES TEIXEIRA LINHARES	APOIO ADM	500186	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	IDALIA PEREIRA DE FRANCA	APOIO ADM	720046	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	MAILDES SOUZA DE OLIVEIRA	APOIO ADM	728314	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																								

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria / local	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	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	LUCIANA NUNES	APOIO ADM	680575	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	SUZI ALVES BARRETO	APOIO ADM	719145	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	TANIA ROSA JESUS OLIVEIRA	APOIO ADM	978787	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																								

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala do Apoio Administrativo | **Mês de Referência:JULHO/2023**

Diurno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria / local	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	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	DANILO MARTINS	APOIO ADM	998990	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	EUZA MARQUES XAVIER	APOIO ADM	210390	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	IVONETE RORIGUES SANTOS	APOIO ADM	678325	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	MARIA APARECIDA SOARES DUTRA	APOIO ADM	582522	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
5	SUELI RODRIGUES BARBOSA	APOIO ADM	583693	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					5			5			5			5			5			5			5			5			5			5			5					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																								

Noturno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria / local	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	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	IZILDINHA STRAIOTTO	APOIO ADM	582336	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	MARCELO GOMES MAFRA	APOIO ADM	199001	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	MARIA TRINDADE SANTOS	APOIO ADM	904414	SMS		SN			SN			SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						3			3			3			3			3			2			2			2			2			2							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																								

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala do Apoio Administrativo | **Mês de Referência: JULHO/2023**

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria / local	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	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	ANA AMELIA VIEIRA NOLETO	APOIO ADM	977241	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	MARLENE XAVIER SILVA SANTOS	APOIO ADM	683051	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	MARA ESTELA SANTOS	APOIO ADM	977926	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					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							3			3			2			2			2			2			2			2			2			2						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																								

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria / local	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	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	LORECILIO DIONISIO GUALBERTO	APOIO ADM	404616	SES	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	RITA MARIA SANTOS PEREIRA	APOIO ADM	943851	SMS	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	UANEY KELLE RAMOS	APOIO ADM	874256	SMS	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					
4	WÂNIA PEREIRA LUIZ	APOIO ADM	404500	MINISTERIO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
5	WENDEL GONCALVES DA SILVA	APOIO ADM	718360	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					4			3			4			4			4			4			4			4			4			4			4						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																								
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																								

CRED-credenciamneto		SF- Sítio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores
SD- Serviço Diurno		RH - Recursos Humanos	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês
SN- Serviço Noturno		FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada	CN- Complementação noturno
HM – Horizontal Matutino		F – Folga	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vespertino

PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala de Enfermagem | **Mês de Referência: JULHO/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	31	CHM	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				
1	DERVAL PEREIRA PINTO	ENFERMEIRO	29089	395226	SMS		SD	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				
2	LETICIA GOMES ALVARENGA	ENFERMEIRO	693.723	1473093	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		SD	SD			SD						
3	MARCELLA M DE ALMEIDA CACERES	ENFERMEIRO	685.338	1473778	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD					
4	DAYANA LUIZA DE SIQUEIRA MELO OLIVEIRA	TE	426395	1210300	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	APARECIDA MARIA DA SILVA SOUZA	TE	257457	203734	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
6	IZABEL ALVES DE CASTRO	TE	8018	915114	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
7	LAYSA FREITAS ARRUDA	TE	134457	917230	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
8	MARIA JOSE GONCALVESDA SILVA	TE	82617	699640	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
9	SANDRA SALVADOR DA SILVA	TE	8941	431036	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:							3			2			2			2			2			2			2			2			2			2	1					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							5			5			5			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	31	CHM	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				
1	CLAUDIA CRISTIANA PEREIRA	ENFERMEIRO	163680	477737	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
2	LAISA DE SOUSA PARENTE	ENFERMEIRO	480.726	1473816	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	ROBERTA RAMOS RIBEIRO	ENFERMEIRO	662789	1475673	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD						
4	ALVINA FERNANDES DE OLIVEIRA	TE	321398	1112376	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	ELISANETE BARBOSA OLIVEIRA	TE	61735	422002	SES			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
6	MARIA EDNEUSA MACHADO	TE	278765	910040	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
7	MARIA EDILEUZA P TEIXEI DE SOUZA	TE	184350	895628	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
8	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA	TE	74153	566357	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
9	SHIRLEY CARVALHO GUIMARÃES	TE	278505	907685	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
10	TEREZINHA OLIVEIRA SILVA	TE	400859	941972	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					
TOTAL DE ENFERMEIROS:								3			3			3			3			3			3			2	1		2			2			2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:								6			6			6			6			6			6			6			6			6			6						

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

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala De Enfermagem | **Mês de Referência: JULHO/23**

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	31	CHM	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				
1	ANDREIA MENDONCA FREITAS	ENFERMEIRO	376130	1452975	CTD	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				
2	RAFAELLA LOIOLA JULIANO DA SILVA	ENFERMEIRO	415.948	1451871	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
3	RENATA CAMPOS	ENFERMEIRO	373249	1372432	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
4	TATIENE DOMINGAS OLIVEIRA	ENFERMEIRO	4780	943142	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
5	ANGELA FERREIRA A GONÇALVES	TE	36812	1489046	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
6	EUZEBIA PEREIRA AGUIAR	TE	5632	1481371	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
7	ADILENE ARAUJO DA SILVA	TE	257463	1105396	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
8	LUCILIA BLANDINA DE SOUZA	TE	482811	430978	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
9	MARIA LUCIA DA SILVA	TE	121750	971987	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
10	MARISA DE SOUZA CUSTODIO	TE	339006	491101	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6				

	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	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				
1	LIVIA LENA DE ASSIS SOUZA	ENFERMEIRO	63656	689912	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	NADIA PEREIRA NATAL	ENFERMEIRO	1359	712434	SMS		SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN							
3	PATRICIA PINTO DA SILVA	ENFERMEIRO	229759	699802	SMS		SN			SN			SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							
4	ALIRIA VIRGINIA TRINDADE	TE	793906	793906	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5	EDILEUZA NUNES DA SILVA	TE	278765	674311	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
6	ELAINE FERNANDES NASCIMENTO	TE	7767	901407	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
7	JULLIANA DAVID CARDOSO	TE	167909	898937	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
8	LAURA BUENO JULIAO	TE	106994	492264	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
9	MARIA CONCEIÇÃO DE LIMA	TE	403092	942219	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE ENFERMEIROS:							3			2			2			2			2			1			2			2			2			2							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							6			6			6			6			6			6			6			6			6			6							

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

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala de Enfermagem | **Mês de Referência: JULHO/2023**

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	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				
1	LIVIA FLOR DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	174783	967637	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN					
2	RAQUEL PEREIRA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	84386	939323	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	OTAMARIA SOARES DE BRITO	ENFERMEIRO	102548	967327	SMS			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN					
4	KELLY CRISTINA DA MOTA LEDA	TE	659072	1211471	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
5	LILIANE MACEDO	TE	3946344	716596	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
6	LUZINEIDE ANA DO NASCIMENTO	TE	68954	401021	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
7	MARIA LUCIA PEREIRA	TE	242390	902810	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
8	NEUSILENE DA SILVA CARVALHO	TE	483476	471844	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
9	ROZALI OLIVEIRA RAMOS	TE	36384	241024	SES	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN					
10	ROSALIA LUIZ TAVARES	TE	11947	537128	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE ENFERMEIROS:								2			2			2			2			1			2			2			2			2			3					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:								6			6			6			6			7			6			6			6			6			6					

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	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				
1	ANA MARIA PASSOS SOARES	ENFERMEIRO	34142	894257	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	EUDENIR VALDIVINO DE SOUSA	ENFERMEIRO	549396	1451561	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	AGDA KAMILLA SOUZA REIS	TE	7748	894028	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	ANA CELIA CARVALHO DINAPOLIS	TE	356278	648299	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
5	CLAUDIA ROSA PEREIRA BONFIM	TE	7737	430820	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
6	EDILENE ALMEIDA MEDEIROS	TE	74150	1091581	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	SN				
7	FERNANDA CORREIA ROQUE	TE	90754	699217	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
8	PATRICIA NUNES LUIZ	TE	56824	971952	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
9	VALDIMIRA ROSA CAETANO	TE	12774	208370	SES	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						6			6			6			6			6			6			6			6			6			6			7					

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

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala de Enfermagem | **Mês de Referência: JULHO/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	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				
1	FERNANDA GOMES DE DEUS LIMA	ENFERMEIRO	643640	1446541	CRED		SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	VEIDMA SIQUEIRA DE MOURA	ENFERMEIRO	342846	899623	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	ANTONIA MARIA GONCALVES	TE	1519435	1474618	CRED			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	MARIA PATROCINIA PEREIRA	TE	1743	654167	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						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	1	0	1	1	0				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						1	0	1	1	0	1	1	0	1	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1				
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:																																								

OBSERVAÇÃO: DIA 17/05, NO NOTURNO, SERA POSTERIORMENTE FEIATA A SUBSTITUIÇÃO

CRED-Credencimento	**LC – Licença ou Atestado Médico**	**SVE - Sala Vermelha**	**TE - Técnico de enfemragem**
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**	

PREFEITURA DE GOIÂNIA **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala da Farmácia | **Mês de Referência:JULHO/23**

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	CRF	MAT	Vínc	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	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	ANA PAULA SANTOS	FARMACEUTICO	7342	1501534	CRED		SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	ANDREA DATIVA DE CARVALHO	AUX.FAR		719382	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	AGNALDO BATISTA	AUX.FAR		404713	SES	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	KARINE VIEIRA CEDRO	FARMACEUTICO	3669	1090224	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
5	MARILENE MENDES FERREIRA	FARMACEUTICO	8433	972363	SMS			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD						
6	THALYTA FREITAS CASTRO	AUX.FAR		1537067	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0					
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	CRF	MAT	Vínc	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	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	BRUNO DE ALMEIDA SILVA	FARMACEUTICO	5957	967238	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	ELIANA DE CARVALHO CORREA	FARMACEUTICO	15036	1410210	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN	SN			SN			SN			SN							
3	JADE DE OLIVEIRA DE MELO	FARMACEUTICO	17624	1501348	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	1	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					
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:																																									

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**	**CRED-credenciamento**
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**

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AM4ENDOEIAS**

Escala do Laboratório | **Mês de Referência:JULHO/23**

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRF	Vínculo	SF	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	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	JULIANA ROSA VALADARES	TEC. LAB.	1410334	1026	CRED	LAB		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	KATIA CAMARGO FERREIRA	TEC. LAB.	1447041	1022	CRED	LAB	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	MARIA NAZARE SILVA COSTA	TEC. LAB.	1427989	1063	CRED	LAB			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
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					
TOTAL DE AUXILIARES DE LABORATORIO:																																										
TOTAL DE ADMINISTRATIVO:																																										

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AM4ENDOEIAS**

Escala do Laboratório | **Mês de Referência:JULHO/23**

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRF	Vínculo	SF	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	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	IRACI ANUNCIAÇÃO SOUZA	TEC. LAB.	1410741	729	CRED	LAB			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	MICHELLE LEITE NASCIMENTO	TEC. LAB.	1410180	494	CRED	LAB		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	TAIS DE SOUSA PARENTE	TEC.ENFE	1447076	1345081	CRED	LAB	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1						
TOTAL DE AUXILIARES DE LABORATORIO:																																										
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO/ENFERMAGEM							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1		1	1					

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**	**CRED-credenciamento**
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

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala Médica | **Mês de Referência: JULHO/2023**

DIURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	SF	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	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	ANA CAROLINA DINIZ E PADUA	CLINICO	27054	1472887	CR	EMERG					SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD									
2	ALINE FREIRE SILVA LIMA	CLINICO	26999	1437801	CR	EMERG				SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD			SD	SD		SD	SD							
3	CACIO ALVES DE SANTANA	CLINICO	14669	1069560	SMS	EMERG						SD	SD						SD							SD	SD						SD									
4	CARLOS CESAR SILVA	CLINICO	24979	1438522	CR	EMERG					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD									
5	DANIELLA COIMBRA CORDEIRO	CLINICO	29767	1503014	CR	EMERG		SD							SD							SD							SD							SD						
6	DEBORAH CARVALHO NASCIMENTO	CLINICO	26182	1437429	CR	EMERG				SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD										
7	FRANCIELLE GONCALVES	CLINICO	29245	1499661	CR	EMERG			SD					SD		SD				SD			SD					SD		SD				SD			SD					
8	JACKELINE MARIANE CHAVEIRO TAVARES	CLINICO	26942		CR	EMERG						SD							SD							SD							SD									
9	KETHELIN KELLER SILVA FRANÇA	CLINICO	28995	1512625	CR	EMERG		SD														SD														SD						
10	KEVYN WILLIAN LUZ SILVA	CLINICO	28703	1465988	CR	EMERG	SD							SD							SD							SD							SD							
11	KESIANE RAMOS LIMA	CLINICO	21765	1326708	CR	EMERG	SD							SD							SD							SD							SD							
12	PEDRO HENRIQUE DE SOUSA	CLINICO	25924	1429272	CR	EMERG			SD							SD							SD							SD							SD					
13	RENATA AMERICO RABELO	CLINICO	10785	663255	SMS	EMERG			SD	SD							SD						SD	SD							SD						SD					
14	RONAN VIEIRA BORBA	CLINICO	31496		CR	EMERG		SD							SD							SD							SD							SD						
15	SAMUEL DO NASCIMENTO GALVAO	CLINICO	25522	1419129	CR	EMERG										SD														SD												
16	THIAGO CABRAL	CLINICO	31114		CR	EMERG									SD														SD													
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:																																										
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:							2	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3					
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:																																										

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

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala Médica | **Mês de Referência:JULHO/2023**

NOTURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	SF	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	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	DAVID ROGERIO FIORI	CLINICO	16523	1502409	CR	EMERG	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN							
2	DENNY LIMA CAVALCANTE	CLINICO	10099	612898	SMS	EMERG			SN				SN			SN							SN				SN			SN												
3	HEITOR COSTA BATISTA	CLINICO	26065	1429000	CR	EMERG		SN	SN	SN	SN				SN	SN	SN	SN				SN	SN	SN	SN				SN	SN	SN	SN				SN	SN					
4	JUCEMAR LIMA MARTINS	CLINICO	5918	363910	SMS	EMERG				SN	SN						SN	SN						FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
5	KAIO CESAR DAL COL OLIVEIRA	CLINICO	23660	1396064	CR	EMERG			SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN					
6	KESIANE RAMOS LIMA	CLINICO	21765	1326708	CR	EMERG				SN							SN							SN							SN											
7	MARCELO SARAIVA KRATKA	CLINICO	12274	1165046	CR	EMERG	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN							
8	MURILO REBOUÇAS FERNANDES	CLINICO	16018	1116878	SMS	EMERG						SN						SN	SN							SN						SN	SN									
9	SAMUEL DO NASCIMENTO GALVAO	CLINICO	25522	1419129	CR	EMERG						SN							SN							SN							SN									
10	THAYS FERREIRA GUIMARAES	CLINICO	24735	1407090	CR	EMERG		SN			SN											SN			SN											SN						
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:																																										
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:							2	2	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	3	2	1	3	2	2	3	2	2	2	2					
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:																																										

LEGENDA:			
	LC – Licença ou Atestadomédico		
/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 diurno	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	

PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala da Odontologia | **Mês de Referência:JULHO/23**

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	31	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					
1	LAIS CARVALHEDO	CIR. DEN.	4880	458660	SMS	SD					SD			X				SD							SD	SD						SD		SD							
2	LUIZ GONZAGA L FILHO	CIR. DEN.	4451	475629	SMS				SD			SD				SD				SD			SD					SD		SD											
3	MARIA Apª DE FREIRE	CIR. DEN.	3213	421430	SMS		SD	SD							SD				SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
4	VANESSA DA SILVA SAVINI	CIR. DEN.	6100	863483	SMS					SD			SD				SD				SD			SD							SD		SD								
5	EUZA MARQUES	ASB	307	210390	SES			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
6	MARIA LUIZA SILVA	ASB	413	102873	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
7	MARIANA LORENA SILVA	ASB	5108	1158228	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1					
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						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					

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**	
CHM - Carga horária do mês	**SHT- Saldo de horas total**	

PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: LESTE | **Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS**

Escala da Radiologia | **Mês de Referência: JULHO/23**

Diurno

	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	SF	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	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	ENILSON JOSE DOS REIS	Téc Rad	156	405515	SES	RX				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		/		SD									
2	JOSE GERALDO	Téc Rad	431T	694932	SMS	RX	FE				SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD									
3	RAUL RIBEIRO ANDRADE	Téc Rad	04104T	1419625	CRED	RX			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD			SD					
4	VICENTE DE SOUZA	Téc Rad	261	406147	SES	RX				/	SD						/	SD						/	SD						/	SD										
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA							0	0	1	1	2	1	1	0	0	1	1	2	1	1	0	0	1	1	2	1	1	0	0	1	2	2	2	1	0	0	1					

Noturno

	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	SF	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	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	APARECIDO JOSE DE OLIVEIF	Téc Rad	14148	103861	SMS	RX		SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	**FE**					
2	APOLINÁRIO R. SANTOS	Téc Rad	175	441040	SMS	RX				SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN									
3	BENILTO SEBASTIAO SILVA	Téc Rad	161	440132	SMS	RX	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN		SN					SN		SN					SN		SN									
4	LUCAS DO CARMO NOGUEIR/	Téc Rad	2705T	1309625	SMS	RX	FE	FE	FE	FE			SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN							
5	NEIDE DE MEDEIROS ALVES	Téc Rad	126N	458619	SMS	RX	FE		SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN					
6	WEDER JOSE BORGES	Téc Rad	123N	1309820	SMS	RX		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN				SN						
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA								1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1					

OBSERVAÇÃO: as coberturas,serão enviada posteriormente.

	LC – Licença ou Atestado/médico	**SF- Sítio Funcional**
/C- Cinderela	**LP- Licença Prêmio**	**CRBM- Conselho Regional de Biomedicina**
SD- Serviço Diurno	**LM - Licença maternidade**	**CRTR-Con TE em Radiologia**
SN- Serviço Noturno	**CD- Complementação diurno**	**CRED-credenciamento**
HM – Horizontal Matutino	**CN- Complementação noturno**	
HV – Horizontal Vespertino	**/ – 8 horas diárias**	
FE – Férias	**CHT - Carga Horária Trabalhada**	
F – Folga	**SHT- Saldo de horas total**	
CHM - Carga horária do mê	**SHA- Saldo de horas anteriores**	
SHM- Saldo de horas no mês		

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Parque das Amendoeiras

MEMORANDO Nº 97/2023

23/05/2023 13:11

Venho por meio deste informar que segue AS ESCALAS DO MÊS DE JULHO/2023- DA UNIDADE :CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS, segue as seguintes escalas: ADMINISTATIVO, ENFERMAGEM, FÁRMACIA, LABORATORIO, RADIOLOGIA, ODONTOLOGIA e MÉDICA, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 23 de maio de 2023.

Documento assinado eletronicamente por **Cícero Soares Viana Neves**, **Coordenador**, em 23/05/2023, às 15:30, 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 **1758663** e o código CRC **BE660336**.