

Distrito Sanitário: Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: Julho /2023

**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 Euripa de Sousa Santos Silva	Aux. Saúde/ Almoarifado	212237-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2 Vilma Luiza de Oliveira Lima	Apoio Adm/ Lavanderia	445681-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3 Tatiana Silvestre de Moraes	Agente Adm/ RH	692360-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4 Zezilda Alves da Silva	Apoio Adm/ Codificação	714224-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
<b>AUX. DE SAUDE</b>					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							

**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 Maria Ayla de Souza Carlos	Apoio Adm/RH	619990-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2 Maria do Carmo Mendes Ferreira	Apoio Adm/ Lavanderia	712507-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3 Maria Lucelene das Dores Viniski	Apoio Adm/ Recepcao	6558185	MS			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
4 Rubens Costa e Silva	Apoio Adm/ Almoarifado	717045-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>						4			4			4			4			3			3			3			3			3			3						
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>						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						

**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 Carlos Moreira do Vale	Apoio Adm/ Recepcao	696218-1	SMS	SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2 Maria Borges Felipe	Apoio Adm/ Lavanderia	908649-1	SMS	SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3 Marinalva da Silva Ferreira	Apoio Adm/ Almoarifado	970387-1	SMS	SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4 Maria Nilza de Souza Santos	Apoio Adm/ Lavanderia	653314-2	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	
5 Pedro Bessa de Oliveira	Apoio Adm/ Codificação	905194-1	SMS	SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>				4				4			4			4			4			4			4			4			4			4							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>				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							



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 do Apoio Administrativo Mês de Referência: Julho /2023

**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	Elder Alves Santana	Apoio Adm/ Codificação	864188-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
2	Marcia Lara de Sousa Silva	Apoio Adm/ Recepção	714658-1	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
3	Marilda de Oliveira Tavares	Apoio Adm/ Codificação	522295-2	SMS	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:      2

TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:      0

TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:      0

**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	Cristiane Lopes da Silva Paula	Apoio Adm/ Recepção	720593-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2	Keyla Cristina R. de M. Ayres	Apoio Adm/ Codificação	615420-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3	Thiago de Melo Pires	Apoio Adm/ Lavanderia	725072-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:      3

TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:      0

TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:      1

**OBSERVAÇÃO:**

	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	Benedita Helena da T. Almeida	Apoio Adm/ Recepção	913855-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	Maria Ferreira dos Santos	Apoio Adm/ Recepção	583782-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									

TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:      2

TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:      0

TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:      0

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






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

Distrito Sanitário :Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: Julho/2023

 PREFEITURA DE GOIÂNIA		Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	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	Paloma Maria C. De Paula	ENF	563031	1449656-2	CRD			SD	CD			SD			SD			SD			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			SD			SD			SD					
4	Vitoria Hellen Oliveira Sousa	TE	11602969	1448676-1	CRD			SD			SD			SD	CD			SD	CD		SD			SD			SD			SD			SD			SD					
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:</b>						0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1				
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:</b>						0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	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: Julho /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	31										
					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 Ilma Inácia de S Pugliesi	Ass. Social	2057	508004-3	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										
2 Terezinha de Jesus	Ass. Social	2985	217751-3	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</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							
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>					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	0					

**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: Julho/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	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 Cileia Cecilia Cardoso Bernardes	Farmacêutico	13808	1473620-1	CRD			SD		CD	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										
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					1	1	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	1	1	0	1	1		
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					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	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	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 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			CD	SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3 Wanderson Alves Dias da Silva	Farmacêutico	18384	15111165-1	CRD	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	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	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	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	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	





Unidade: Cais Bairro Goiá

Mês de Referência: Julho/2022

Escala Laboratório

**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	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 Cirlane Silva Ferreira	Biomédico	969842-1	1681	SMS		SN			SN			SN		SN			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		SN		SN		SN		SN											
1 Guiomar Mendes Rodrigues	Tec. Lab.	462080-2	338	SMS		SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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		SN		SN		SN		SN											
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						2			2			2		2			2		2		2		2		2		2		2		2		2		2													
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						2			2			2		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	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 Luzia De Souza Pessoa	Biomédico	999598-1	965	SMS			SN			SN			SN			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	
1 Andréa Cristina F. Nunes	Tec. Lab.	1032909-1	S/REG.	SMS			SN			SN			SN			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		SN		SN		SN												
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>							1			2			1			1			1			1		1		1		1		1		1		1		1														
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>							2			2			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	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 Adriano V. Gonçalves	Biomédico	895288-1	2695	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN													
2 Dayane Fernandes Araujo	Biomédico	1473123-1	9080	CRD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			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		SN		SN		SN													
2 Marcia Helena Pereira dos Santos	Tec. Lab.	583731-2	505	SMS	SN			SN			SN			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	FE	FE	FE	FE	FE	FE
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						2			2			2			2			2			2			2		2		2		2		2		2		2		2												
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						2			2			2			2			2			1			1		1		1		1		1		1		1		1												

**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 - Folha	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 Goiá

Escala Médica

Mês de Referência: Julho/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	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						T	Q	Q	S	S	D	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										SD																
3 Hellen Barbara Sousa Silva	Clinico Geral	26019	1434152-1	CR								SD						SD								SD																												
4 Isadora Cruvinel Santos Garcia Neves	Clinico Geral	27380	1446940-3	CR			SD			SD				SD			SD				SD							SD												SD														
5 Geovana Cardoso de Amorim	Clinico Geral	30196	1500743-1	CR	SD								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									SD																														
8 Matheus Albernaz Resende	Clinico Geral	25544	1516752	CR	SD	SD						SD		SD																												SD	SD											
9 Nathalia Jacome Abeid	Clinico Geral	27252	1440829-2	CR	SD	SD						SD	SD																														SD	SD										
10 Rodolfo Araujo Marques	Medico Generalista	31009	15234773	CR				SD								SD																																						
11 Roberta Perillo Barbosa	Medico Generalista	20950	1309536-4	CR			SD	SD	SD	SD				SD	SD	SD		SD																																				
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:</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	0	0	0		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:</b>					3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:</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	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	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						T	Q	Q	S	S	D	S											
1 Ana Gabriella de Almeida Araujo	Clinico Geral	27653	1448480-2	CR						SN																																																
2 Arthur Curado Lins	Clinico Geral	26101	*****	CR								SN	SN																																													
3 Geovana Cardoso de Amorim	Clinico Geral	30196	1500743-1	CR					SN																																																	
4 Geraldo Henrique M. da Silva	Clinico Geral	4940	240877-2	CR			SN		SN																																																	
5 Gilson de Abreu Viza Junior	Clinico Geral	24627	1421174	CR	SN			SN																																																		
6 Hellen Barbara Sousa Silva	Clinico Geral	26019	1434152-1	CR			SN																																																			
7 Jeronimo Ferreira Naves Neto	Medico Generalista	23961	1500724-2	CR																																																						
8 Joao Marcelo Tocantins Albuquerque	Medico Generalista	30797	1515713-2	CR			SN																																																			
9 Jullya Tamime Saad Sousa	Clinico Geral	26129	1435710-1	CR						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																																																
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					SN	SN																																							
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:</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	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:</b>					2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3					
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:</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	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 diurna	PED - Pediatra	SHA- Saldo de horas anteriores
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento



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: Julho /2023

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	Vínculo	Diurno																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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	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	Alexandre Carlos Evangelista Silva	Odontólogo	892343-1	8340	SMS	SD	SD	SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE																		
2	Beatriz Pregnotatto Antoneli	Odontólogo	897396-1	6156	SMS				SD			SD	SD	SD		SD																									
3	Cláudia Martins Oliveira e Rodrigues	Odontólogo	478040-1	5545	SMS						SD																														
5	Daniela Soares Machado e Silva	Odontólogo	892939-1	8970	SMS						SD																														
6	Divina Batista de Lima	TSB	91707-3	365	SMS				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					
8	Lazara Gonçalves Mendonça	TSB	225380-1	240	SMS		SD			SD			SD			SD				SD				SD				SD													
9	Romilda de Oliveira Faria	ASB	480070-1	505	SMS		SD			SD			SD			SD				SD				SD				SD													
10	Rosana Alves da Costa	TSB	695246-1	512	SMS	SD			SD			SD			SD				SD				SD				SD														
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>						1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0				
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:</b>						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	2	1	1	2	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		

**Distrito Sanitário: Oeste**

**Unidade: Cais Bairro Goiá**

**Escala da Radiologia**

**Mês de Referência: Julho /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	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 Luis Henrique Machado e Silva	Tec. RX	03584T	1437089-1	CR		SD				SD							SD	SD						SD	SD					SD	SD																
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:</b>					0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:</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

**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 49/2023

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

Sem mais nada para o momento.

Atenciosamente;

Goiânia, 29 de maio de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Carlos Sergio Alves Gondim, Coordenador Geral de Unidade**, em 29/05/2023, às 16:00, 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 **1792255** e o código CRC **8D113076**.

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