

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																								
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: AGOSTO/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						
				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											
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			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3												
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						
				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											
1	LORECILIO DIONISIO GUALBERTO	APOIO ADM	404616	SES			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
2	RITA MARIA SANTOS PEREIRA	APOIO ADM	943851	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
3	UANNEY KELLE RAMOS	APOIO ADM	874256	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
4	WÂNIA PEREIRA LUIZ	APOIO ADM	404500	MINISTERIO			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											
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							5			5			5			5			5			5			5			5			5			5											
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																													
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																													
CRED-credenciamento				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 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIAS



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala de Enfermagem Mês de Referência: AGOSTO/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		
						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						
1	DERVAL PEREIRA PINTO	ENFERMEIRO	29089	395226	SMS	SD			SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
2	LETICIA GOMES ALVARENGA	ENFERMEIRO	693.723	1473093	CRED	SD			SD		SD			SD		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		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		SD		SD		SD		SD		SD						
5	APARECIDA MARIA DA SILVA SOUZA	TE	257457	203734	SMS	SD			SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		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		SD		SD		SD		SD		SD						
7	LAYSA FREITAS ARRUDA	TE	134457	917230	SMS	SD			SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
8	MARIA JOSE GONCALVES DA SILVA	TE	82617	699640	SMS	SD			SD		SD			SD		SD		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		SD		SD		SD		SD		SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3			3		3			3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						6			6		6			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	31	CHM	SHM	SHA	SHT		
						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						
1	CLAUDIA CRISTIANA PEREIRA	ENFERMEIRO	163680	477737	SMS	SD			SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD								
2	LAISA DE SOUSA PARENTE	ENFERMEIRO	480.726	1473816	CRED	SD			SD		SD			SD		SD		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		SD		SD		SD		SD							
4	ALVINA FERNANDES DE OLIVEIRA	TE	321398	1112376	SMS	SD			SD		SD			SD		SD		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		SD		SD		SD		SD		SD						
6	MARIA EDNEUSA MACHADO	TE	278765	910040	SMS	SD			SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
7	MARIA EDILEUZA P TEIXEIRA DE SOUZA	TE	184350	895628	SMS	SD			SD		SD			SD		SD		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		SD		SD		SD		SD		SD						
9	SHIRLEY CARVALHO GUIMARÃES	TE	278505	907685	SMS	SD			SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
10	TEREZINHA OLIVEIRA SILVA	TE	400859	941972	SMS	SD			SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3			1	3	1		3			3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						7			7		7			7		7		7		7		7		7		7		7		7		7		7		7		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: AGOSTO/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		
					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						
1	LIVIA FLOR DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	174783	967637	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			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			SN			SN			SN			SN			SN			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			SN			SN			SN			SN			SN								
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	SN			SN			SN			SN			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:							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							7			7			7			7			7			7			7			7			7			7							
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		
					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						
1	ANA MARIA PASSOS SOARES	ENFERMEIRO	34142	894257	SMS			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									
3	AGDA KAMILLA SOUZA REIS	TE	7748	894028	SMS			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									
5	CLAUDIA ROSA PEREIRA BONFIM	TE	7737	430820	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
6	EDILENE ALMEIDA MEDEIROS	TE	74150	1091581	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
7	FERNANDA CORREIA ROQUE	TE	90754	699217	SMS			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									
9	VALDIMIRA ROSA CAETANO	TE	12774	208370	SES			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE ENFERMEIROS:								2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								7			7			7			7			7			7			7			7			7			7						



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE	Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS
Escala da Farmácia	Mês de Referência: AGOSTO/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		
					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							
1 ANA PAULA SANTOS	FARMACEUTICO	7342	1501534	CRED	SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		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		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	
3 AGNALDO BATISTA	AUX.FAR		404713	SES		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
4 KARINE VIEIRA CEDRO	FARMACEUTICO	3669	1090224	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
5 MARILENE MENDES FERREIRA	FARMACEUTICO	8433	972363	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
6 THALYTA FREITAS CASTRO	AUX.FAR		1537067	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	2	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:					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	

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
					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					
1 BRUNO DE ALMEIDA SILVA	FARMACEUTICO	5957	967238	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		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		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		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	2	1	1	2	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:																																								

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	CRED-credenciamento
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	

Distrito Sanitário: LESTE				Unidade: CAIS PARQUE DAS AM4ENDOEIAS																																															
Escala do Laboratório				Mês de Referência:AGOSTO/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										
						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															
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:						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 LABORATORIO:																																																			
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO/ENFERMAGEM																																														1	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										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 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: AGOSTO/2023																																									
NOTURNO																																														
Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matrícula	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					
						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										
1	DENNY LIMA CAVALCANTE	CLINICO	10099	612898	SMS	EMERG			SN		SN							SN				SN		SN																						
2	FERNANDO MENELEK PIRES	CLINICO	31625		CR	EMERG					SN						SN							SN							SN															
3	FELIPE MENDES FARIA	CLINICO	27555	1447165	CR	EMERG		SN													SN																SN									
4	GRASIELE MARIA DE PAULA	CLINICO	21278	1331868	CR	EMERG					SN							SN							SN								SN													
5	HEITOR COSTA BATISTA	CLINICO	26065	1429000	CR	EMERG	SN				SN	SN	SN					SN	SN	SN				SN	SN	SN						SN	SN	SN												
6	JUCEMAR LIMA MARTINS	CLINICO	5918	363910	SMS	EMERG	FE	SN					SN	SN						SN	SN						SN	SN									SN	SN								
7	KAIO CESAR DAL COL OLIVEIRA	CLINICO	23660	1396064	CR	EMERG			SN						SN					SN		SN						SN								SN										
8	KESIANE RAMOS LIMA	CLINICO	21765	1326708	CR	EMERG	SN						SN								SN							SN									SN									
9	LUCAS FELIPE SILVA PINA	CLINICO	30905	1523562	CR	EMERG		SN						SN														SN											SN							
10	MARCELO SARAIVA KRATKA	CLINICO	12274	1165046	CR	EMERG				SN	SN					SN	SN								SN	SN														SN	SN					
11	MURILO REBOUÇAS FERNANDES	CLINICO	16018	1116878	SMS	EMERG			SN						SN	SN									SN																			SN		
12	SAMUEL DO NASCIMENTO GALVAO	CLINICO	25522	1419129	CR	EMERG			SN						SN	SN												SN	SN															SN		
13	RACHEL CAVALCANTE FEITOSA	CLINICO	25956	1429361	CR	EMERG				SN	SN					SN	SN																													
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:																																														
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:							2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3			
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:																																														
LEGENDA:																																														
LC – Licença ou Atestado médico																																														
/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 diurna PED - Pediatra SHA- Saldo de horas anteriores																																														
HM – Horizontal Matutino CN- Complementação noturna 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: AGOSTO/23

		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	31						
					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						
1 LAIS CARVALHEDO	CIR. DEN.	4880	458660	SMS			SD			X				SD							SD	SD					SD		SD							SD					
2 LUIZ GONZAGA L FILHO	CIR. DEN.	4451	475629	SMS	SD			SD							SD				SD					X		SD									SD						
3 MARIA Apª DE FREIRE	CIR. DEN.	3213	421430	SMS							SD				SD									SD		SD										SD	SD				
4 VANESSA DA SILVA SAVINI	CIR. DEN.	6100	863483	SMS		SD			SD								X			SD							SD		SD								SD				
5 EUZA MARQUES	ASB	307	210390	SES		SD			SD					SD						SD					SD			SD									SD				
6 MARIA LUIZA SILVA	ASB	413	102873	SMS			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					

TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:

1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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	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 AMENDOIRAS

Escala da Radiologia

Mês de Referência:AGOSTO/23

Diurno

Table with columns for professional name, category, CRTR, matriculation, link, SF, and a 31-day schedule (T, Q, 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) plus summary columns CHM, CHT, SHM, SHA, SHT. Includes a 'TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA' row at the bottom.

Noturno

Table with columns for professional name, category, CRTR, matriculation, link, SF, and a 31-day schedule (T, 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) plus summary columns CHM, CHT, SHM, SHA, SHT. Includes a 'TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA' row at the bottom.

OBSERVAÇÃO: as coberturas, serão enviada posteriormente.

Table with 3 columns: Abbreviation (e.g., /C- Cinderela, SD- Serviço Diurno), Description (e.g., LC – Licença ou Atestado/médico, LP- Licença Prêmio), and Legend (e.g., SF- Sítio Funcional, CRBM- Conselho Regional de Biomedicina).

SHM- Saldo de horas no mês



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Parque das Amendoeiras

MEMORANDO Nº 118/2023

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

CAIS Parque das Amendoeiras

Av. Francisco Ludovico de Almeida, Qd. 24, s/nº - Parque das Amendoeiras – CEP:74.780-440

Fone: (62) 3524 -1835/ 3524-1837| e-mail: caisamendoeiras@sms.goiania.go.gov.br

Goiânia, 12 de julho de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Patícia Domingas de Oliveira Silva, Técnica em Saúde**, em 12/07/2023, às 13:22, 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 **2093469** e o código CRC **F678747C**.

Avenida Francisco Ludovico de Almeida, Quadra 24, s/n
- Bairro Parque das Amendoeiras
CEP 74780-440 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 23.29.000026449-4

SEI Nº 2093469v1