





Distrito Sanitário: LESTE				Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																													
Escala do Apoio Administrativo				Mês de Referência: SETEMBRO/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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT									
					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	X														
1	ANA AMELIA VIEIRA NOLETO	APOIO ADM	977241	SMS	SN			SN			SN			SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE																				
2	MARLENE XAVIER SILVA SANTOS	APOIO ADM	683051	SMS	SN			SN			SN			SN																																			
3	MARA ESTELA SANTOS	APOIO ADM	977926	SMS	SN			SN			SN			SN																																			
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>					3			3			3			3																																			
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>																																																	
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>																																																	
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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT									
					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	X														
1	LORECILIO DIONISIO GUALBERTO	APOIO ADM	404616	SES		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																					
3	UANEY KELLE RAMOS	APOIO ADM	874256	SMS		SN			SN			SN			SN			SN				SN			SN			SN																					
4	WÂNIA PEREIRA LUIZ	APOIO ADM	404500	MINISTERIO		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																					
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>						5			5			5			5			5					5			5			5																				
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>																																																	
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>																																																	
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

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: SETEMBRO/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	X	CHM	SHM	SHA	SHT		
						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	X						
1	DERVAL PEREIRA PINTO	ENFERMEIRO	29089	395226	SMS			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							
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			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							
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	MARIA EDNEUSA MACHADO	TE	278765	910040	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>								3	1		3	1		3			3			3			3			3			3			3			3			3				
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:</b>								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	X	CHM	SHM	SHA	SHT		
						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	X						
1	CLAUDIA CRISTIANA PEREIRA	ENFERMEIRO	163680	477737	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	RAFAELLA LOIOLA JULIANO DA SILVA	ENFERMEIRO	415.948	1451871	CRED	SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	ALVINA FERNANDES DE OLIVEIRA	TE	321398	1112376	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	ELISANETE BARBOSA OLIVEIRA	TE	61735	422002	SES	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	MARIA EDILEUZA P TEIXEI DE SOUZA	TE	184350	895628	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
6	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA	TE	74153	566357	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
7	SANDRA SALVADOR DA SILVA	TE	8941	431036	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
8	SHIRLEY CARVALHO GUIMARÃES	TE	278505	907685	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
9	TEREZINHA OLIVEIRA SILVA	TE	400859	941972	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						2			2			2			1	2	1		2			2			2			2			2			2			2					
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:</b>						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: SETEMBRO/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	X	CHM	SHM	SHA	SHT															
					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	X																			
1 FERNANDA GOMES DE DEUS LIMA	ENFERMEIRO	643640	1446541	CRED			SD		SD	SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD																			
2 ROBERTA RAMOS RIBEIRO	ENFERMEIRO	662789	1475673	CRED	SD			SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																				
3 VEIDMA SIQUEIRA DE MOURA	ENFERMEIRO	342846	899623	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																					
4 ANTONIA MARIA GONCALVES	TE	1519435	1474618	CRED	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																				
5 MARIA PATROCINIA PEREIRA	TE	1743	654167	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																					
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:</b>					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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:</b>					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				
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:</b>																																																						
<b>OBSERVAÇÃO: DIA 17/05, NO NOTURNO, SERA POSTERIORMENTE FEIATA A SUBSTITUIÇÃO</b>																																																						
CRED-Credencimento	LC – Licença ou Atestado Médico	SVE - Sala Vermelha	TE - Técnico de enfermagem																																																			
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 DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIAS

Distrito Sanitário: <b>LESTE</b>						Unidade: <b>CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS</b>																																				
Escala Médica						Mês de Referência: <b>SETEMBRO/2023</b>																																				
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matrícula	Vínculo	SF	NOTURNO																														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						X
							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						X
1	DENNY LIMA CAVALCANTE	CLINICO	10099	612898	SMS	EMERG	SN			SN						SN														SN												
2	FERNANDO MENELEK PIRES	CLINICO	31625		CR	EMERG			SN															SN																		
3	FELIPE MENDES FARIA	CLINICO	27555	1447165	CR	EMERG									SN																											
4	HEITOR COSTA BATISTA	CLINICO	26065	1429000	CR	EMERG			SN	SN	SN													SN	SN	SN																
5	JUCEMAR LIMA MARTINS	CLINICO	5918	363910	SMS	EMERG				SN	SN																															
6	KAIO CESAR DAL COL OLIVEIRA	CLINICO	23660	1396064	CR	EMERG				SN						SN																										
7	KESIANE RAMOS LIMA	CLINICO	21765	1326708	CR	EMERG					SN																															
8	LUCAS FELIPE SILVA PINA	CLINICO	30905	1523562	CR	EMERG																																				
9	MARCELO SARAIVA KRATKA	CLINICO	12274	1165046	CR	EMERG	SN	SN																																		
10	MURILO REBOUÇAS FERNANDES	CLINICO	16018	1116878	SMS	EMERG										SN	SN																									
11	SAMUEL DO NASCIMENTO GALVAO	CLINICO	25522	1419129	CR	EMERG																																				
12	RACHEL CAVALCANTE FEITOSA	CLINICO	25956	1429361	CR	EMERG	SN	SN																																		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:</b>							3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2									
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:</b>																																										
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:</b>																																										
<b>LEGENDA:</b>		LC – Licença ou Atestadomédico		CRM- Conselho Regional de Medicina		CHT - Carga Horária Trabalhada																																				
/C- Cinderela		LP- Licença Prêmio		CG - Clínico Geral		SHT- Saldo de horas total																																				
SD- Serviço Diurno		LM - Licença maternidade		PED - Pediatra		SHA- Saldo de horas anteriores																																				
SN- Serviço Noturno		CD- Complementação diurno		O - Ortopedia		SMS - Secretaria Municipal de Saúde																																				
HM – Horizontal Matutino		CN- Complementação noturno		/ – 8 horas diárias		SHT - Credenciamento																																				
HV – Horizontal Vespertino		F – Folga		CHM - Carga horária do mês		SHM- Saldo de horas no mês																																				
FE – Férias																																										





Distrito Sanitário: <b>LESTE</b>				Unidade: <b>CAIS PARQUE DAS AM4ENDOEIAS</b>																																							
Escala do Laboratório				Mês de Referência: <b>SETEMBRO/23</b>																																							
<b>Noturno</b>																																											
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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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	X							
1	IRACI ANUNCIÇÃO SOUZA	TEC. LAB.	1410741	729	CRED	LAB		SN		SN		SN		SN		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		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		SN		SN		SN		SN							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						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	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE LABORATORIO:</b>																																											
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO/ENFERMAGEM</b>								1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	1						
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																											
/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																																									

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					
						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	X				
1	LAIS CARVALHEDO	CIR. DEN.	4880	458660	SMS			SD				SD						SD	SD						SD	SD					SD									
2	LUIZ GONZAGA L. FILHO	CIR. DEN.	4451	475629	SMS	SD				SD							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD								
3	MARIA Apª DE FREIRE	CIR. DEN.	3213	421430	SMS				SD																				SD											
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								
6	MARIA LUIZA SILVA	ASB	413	102873	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					
7	MARIANA LORENA SILVA	ASB	5108	1158228	SMS			SD			SD					SD								SD								SD			SD					
<b>TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:</b>						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1					
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:</b>						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>OBSERVAÇÃO:</b>																																								
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: SETEMBRO/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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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	X								
1 ENILSON JOSE DOS REIS	Téc Rad	156	405515	SES	RX				/		SD				/		SD				/		SD				/		SD															
2 GILMAR PIRES DE MORAES	Téc Rad	02894T	622206	SMS	RX		SD	SD						SD	SD					SD	SD						SD	SD							SD									
3 JOSE GERALDO	Téc Rad	431T	694932	SMS	RX					SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD												
4 RAUL RIBEIRO ANDRADE	Téc Rad	04104T	1419625	CRED	RX	SD			SD				SD			SD				SD			SD					SD			SD				SD									
5 VICENTE DE SOUZA	Téc Rad	261	406147	SES	RX				/	SD						/	SD						/	SD					/	SD														
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	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	X	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						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	X									
1 APARECIDO JOSE DE OLIVEIRA	Téc Rad	14148	103861	SMS	RX			SN	SN						SN	SN					SN	SN					SN	SN							SN										
2 APOLINÁRIO R. SANTOS	Téc Rad	175	441040	SMS	RX					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN		SN													
3 BENILTO SEBASTIAO SILVA	Téc Rad	161	440132	SMS	RX	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC
4 LUCAS DO CARMO NOGUEIRA	Téc Rad	2705T	1309625	SMS	RX	SN	SN						SN	SN						SN	SN					SN	SN								SN	SN									
5 NEIDE DE MEDEIROS ALVES	Téc Rad	126N	458619	SMS	RX				SN		SN					SN		SN					SN		SN				SN		SN														
6 WEDER JOSE BORGES	Téc Rad	123N	1309820	SMS	RX				SN						SN			SN					SN			SN				SN															
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						1	1	2	2		2		1	1	2	2		2		1	1	2	2		2		1	1	2	2	1	2	1	1	2										

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 mês	SHA- Saldo de horas anteriores	

SHM- Saldo de horas no mês



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CAIS Parque das Amendoeiras

MEMORANDO Nº 122/2023

Venho por meio deste informar que segue AS ESCALAS DO MÊS DE SETEMBRO/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.

Goiânia, 01 de agosto de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Patícia Domingas de Oliveira Silva, Técnica em Saúde**, em 01/08/2023, às 14:38, 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 **2216712** e o código CRC **C2CD5C93**.

03/08/2023, 11:47

SEI/PMG - 2216712 - Memorando

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

**Referência:** Processo Nº 23.29.000029663-9

SEI Nº 2216712v1