


Noturno - Plantão C																																							
Nome do Profissional	Sitio Funcional	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	T	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
				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						
1 Adeli Pereira da Silva	Apoio Administrativo	586536 - 01	SMS	FERIAS 01/09 A 30/09																								10											
3 Karla Pedatela Desiderio	Agente Administrativo	549266 - 03	SMS	SN			SN			SN				SN				SN				SN				SN				SN				10					
4 Iris Ferreira de Castro	Apoio Administrativo	634280 - 01	SMS	SN			SN			SN				SN				SN				SN				SN				SN				10					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:				2			2			2				2				2				2				2				2									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:				0			0			0				0				0				0				0				0									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:				1			1			1				1				1				1				1				1									
OBSERVAÇÃO:																																							
/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico					SF- Sitio 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		PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																											
Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: Cais Finsocial																																								
Escala da Farmácia					Mês de Referência: SETEMBRO - 2023																																								
Diurno																																													
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	T	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						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										
1	Andreia Dias de Oliveira Damaso	Farmaceutico	17840	1501330 -01	CRED			SD		SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			10								
2	Manoela Martins Ramos Paixão	Agente Adm		728829 - 01	SMS			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			10								
3	Paula Andreia Augusta Saraiva	Farmaceutico	4535	1501372 - 02	CRED	SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			11									
5	Sandra da Silva Queiroz	Farmaceutico	15782	1453319 - 01	CRED		SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			11								
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	1	1	2	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							
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						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							
Noturno																																													
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	T	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						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										
1	Leonardo Teodoro de Farias	Farmaceutico	17632	1501313 -01	CRED			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			11								
2	Priscila de Oliveira Silva	Farmaceutico	11415	1507494 - 01	CRED		SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			11								
3	Sandra Alves de Souza	Farmaceutico	5130		CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			11									
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						
OBSERVAÇÃO:																																													
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestadomédico					SF- Sítio Funcional																																						
SD- Serviço Diurno		LP- Licença Prêmio					CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																																						
SN- Serviço Noturno		LM - Licença maternidade					CRF - Conselho Regional de Farmácia																																						
HM – Horizontal Matutino		CD- Complementação diurno					DZ - Jornada de 10 horas.																																						
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno																																											
FE – Férias		/– 8 horas diárias																																											
F – Folga		CHT - Carga Horária Trabalhada																																											
CHM - Carga horária do mês		SHT- Saldo de horas total																																											
SHM- Saldo de horas no mês		SHA- Saldo de horas anteriores																																											



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

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

Escala Multiprofissional **Mês de Referência: SETEMBRO - 2023**

Diurno																																																						
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	T	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT													
						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																			
1	Jaciara Felix Rodrigues	Ass. social	3119	975265 - 01	SMS	FERIAS 28/08 A 11/09												SD			SD			SD			SD			SD			SD					6																
2	Mariza Moura do Nascimento	Ass. social	3350	204811 - 03	SMS			SD			SD			SD			FERIAS 11/09 A 10/10																															10						
3	Rachel Barreto Ramos Silva	Ass. social	3442	969826 - 01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					10															
4	Janaina Sardinha Barros	Psicologa	09/005250	972630 - 01	SMS	HM	SD	X	HM		HM		HM	SD	X	HM		HM		HM	SD	X	HM		HM		HM	SD	X	HM		HM		HM	SD			10																
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1																			
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1															

OBS

/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
CAIS Finsocial

MEMORANDO Nº 101/2023

Prezados (as) senhoras (as)

Venho por meio deste informar que segue em anexo as escalas referente ao mês de setembro de 2023- do Cais Finsocial, escalas da urgência do administrativo, enfermagem, farmácia, laboratório, médicos , multiprofissionais e radiologia todas em PDF, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando SEI 23.29.000027861-4 conforme assinatura eletrônica abaixo.

Sem mais para o momento.

Goiânia, 14 de julho de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Leda Andrade Pereira de Alencastro Teixeira, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 21/07/2023, às 15:32, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



Documento assinado eletronicamente por **Larissa Rosa de Oliveira Souza, Coordenadora Técnica do Distrito Sanitário**, em 24/07/2023, às 13:10, 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 **2115030** e o código CRC **0F8C24C9**.

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

Referência: Processo Nº 23.29.000027861-4

SEI Nº 2115030v1