



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: Junho /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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT								
					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													
1	Elder Alves Santana	Apoio Adm/ Codificação	864188-1	SMS		SD			SD					SD					SD					SD					SD																		
2	Marcia Lara de Sousa Silva	Apoio Adm/ Recepção	714658-1	SMS		SD			SD					SD					SD					SD					SD																		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						2			2					2					2					2					2																		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0					0					0					0					0																		
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						0			0					0					0					0					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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT										
					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															
1	Benedita Helena da T. Almeida	Apoio Adm/ Recepção	913855-1	SMS	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																				
3	Marilda de Oliveira Tavares	Apoio Adm/ Codificação	522295-2	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						3			3			2			2			2			2			2			2			2																			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0																			
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0																			

OBSERVAÇÃO:

/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

Unidade: Cais Bairro Goiá

Mês de Referência: Junho/2022

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT								
					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	T	Q	Q	S	
1 Cirlane Silva Ferreira	Biomédico	969842-1	1681	SMS		SN			SN					SN					SN					SN				SN																			
2 Josilda Ferreira da Silva	Biomédico	1384341-2	10820	CRD		SN			SN	CN				SN					SN					SN				SN																			
1 Guiomar Mendes Rodrigues	Tec. Lab.	462080-2	338	SMS		SN			SN					SN					SN					SN				SN																			
2 Laiza Minelli Oliveira Lima	Tec. Lab.	1409956-1	1015	CRD		SN			SN					SN					SN					SN				SN																			
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2			2					2					2					2				2																			
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT												
					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	T	Q	Q	S					
1 Luzia De Souza Pessoa	Biomédico	999598-1	965	SMS				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	LP	
1 Andréa Cristina F. Nunes	Tec. Lab.	1032909-1	S/REG.	SMS				SN			SN			SN					SN					SN				SN																							
2 Antônio Donizeth Queiroz	Tec. Lab.	579564-2	581	SMS				SN			SN			SN					SN					SN				SN																							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:								1			2			2					1				1			1			1																						
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:								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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT														
					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	T	Q	Q	S							
1 Adriano V. Gonçalves	Biomédico	895288-1	2695	SMS	SN				SN					SN					SN					SN				SN																									
2 Dayane Fernandes Araujo	Biomédico	1473123-1	9080	CRD	SN				SN				CN	SN					SN					SN				SN																									
1 Deiselaine Rosa de Oliveira Teixeira	Tec. Lab.	1410024-1	582	CRD	SN				SN					SN					SN					SN				SN																									
2 Marcia Helena Pereira dos Santos	Tec. Lab.	583731-2	505	SMS	SN				SN					SN					SN					SN				SN																									
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					2				2					2					2					2				2																									
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					2				2					2					2					2				2																									

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 - Folga	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: Junho/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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	Alexandre Jose dos Santos Afonso	Medico Generalista	28969	*****	CR	SD							SD		SD	SD				SD						SD		SD	SD						SD					
2	Ana Gabriella de Almeida Araujo	Clinico Geral	27653	1448480-2	CR					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														
5	Geovana Cardoso de Amorim	Clinico Geral	30196	1500743-1	CR			SD						SD								SD					SD													
6	Jeronimo Ferreira Naves Neto	Medico Generalista	23961	1500724-2	CR								SD		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	SD														
9	Nathalia Jacome Abeid	Clinico Geral	27252	1440829-2	CR			SD	SD						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					SD	SD	SD				SD	SD	SD							

TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:

0 0

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:

2 3 3 2 3 3 2 2 3 2 3 3 3 3 2 2 3 3 2 3 3 2 2 3 2 2 3 2 2 3 3 2 2 3

TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	Ana Gabriella de Almeida Araujo	Clinico Geral	27653	1448480-2	CR							SN													SN															
2	Arthur Curado Lins	Clinico Geral	26101	*****	CR									SN	SN												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								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						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	SN																											
12	Pablo Bueno da Rocha	Medico Generalista	27062	1438450-3	CR	SN			SN																															
13	Zeuner Pinheiro de Lemos Filho	Clinico Geral	8640	674419-4	CR		SN	SN						SN	SN																									

TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:

0 0

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLINICOS:

3 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 2 3 3 3 3 3 2 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 2

TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:

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 diurno	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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário :Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiá

Mês de Referência: Junho/2023



PREFEITURA DE GOIÂNIA

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
					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									
1	Paloma Maria C. De Paula	ENF	563031	1449656-2	CRD			SD			SD	CD		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													
4	Vitoria Hellen Oliveira Sousa	TE	11602969	1448676-1	CRD			SD			SD			SD	CD		SD			SD			SD			SD				SD													
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
GERÊNCIA DE URGÊNCIA

Distrito Sanitário: Oeste **Unidade: Cais Bairro Goiá**
Escala Multiprofissional **Mês de Referência: Junho /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					
					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					
1 Ilma Inácia de S Pugliesi	Ass. Social	2057	508004-3	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2 Terezinha de Jesus	Ass. Social	2985	217751-3	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						
TOTAL DE PSICÓLOGOS:					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					
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:																																							

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

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: Junho /2023

Diurno																																										
Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1 Cileia Cecilia Cardoso Bernardes	Farmacêutico	13808	1473620-1	CRD		CD	SD			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			SD						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	1	0	1	1	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					
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					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																																												
Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
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			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3 Wanderson Alves Dias da Silva	Farmacêutico	18384	15111165-1	CRD	SN			SN			SN			SN	CD			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					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	1	0	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	1	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	



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: Junho /2023
------------------------------	---------------------------------------

		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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
					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	T	Q	Q
1 Alexandre Carlos Evangelista Silva	Odontólogo	892343-1	8340	SMS					SD							SD								SD	SD	SD	SD																		
2 Beatriz Pregnoatto Antoneli	Odontólogo	897396-1	6156	SMS		SD	SD					SD																																	
3 Cláudia Martins Oliveira e Rodrigues	Odontólogo	478040-1	5545	SMS									SD				SD	SD	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																													
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	LC	LC	LC	LC	LC					
8 Lazara Gonçalves Mendonça	TSB	225380-1	240	SMS		SD							SD																																
9 Romilda de Oliveira Faria	ASB	480070-1	505	SMS		SD																																							
10 Rosana Alves da Costa	TSB	695246-1	512	SMS	SD					SD																																			
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:					1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1								
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:					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 Odontologia					Mês de Referência: Junho /2023																																																		
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT																
					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	T	Q	Q	S									
1	Alexandre Carlos Evangelista Silva	Odontólogo	892343-1	8340	SMS					SD						SD				SD	SD	SD	SD							SD																									
2	Beatriz Pregonatto Antoneli	Odontólogo	897396-1	6156	SMS		SD	SD			SD						SD								SD		SD					SD																							
3	Cláudia Martins Oliveira e Rodrigues	Odontólogo	478040-1	5545	SMS						SD			SD	SD	SD	SD			SD							SD						SD																						
5	Daniela Soares Machado e Silva	Odontólogo	892939-1	8970	SMS	SD								SD						SD						SD			SD							SD	SD																		
6	Divina Batista de Lima	TSB	91707-3	365	SMS			SD			SD			SD			SD					SD			SD			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	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																							
9	Romilda de Oliveira Faria	ASB	480070-1	505	SMS		SD			SD				SD								SD					SD																												
10	Rosana Alves da Costa	TSB	695246-1	512	SMS	SD			SD					SD									SD																																
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						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	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 Goiás**

Escala da Radiologia **Mês de Referência: Junho /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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
					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	Jose Ronaldo Caduda Santos	Tec. RX	10126T	1528190 -1	SMS			SD				SD	SD		SD									SD	SD			SD	SD													
2	Luis Henrique Machado e Silva	Tec. RX	03584T	1437089-1	CR	SD			SD				SD						SD	SD						SD	SD									SD	SD					
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1						

Noturno																																											
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
					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	T
1	Daiane Pereira Da Silva	Tec. RX	06910T	1419820-2	CR			SN			SN	SN		SN			SN						SN		SN			SN	SN														
2	Marlene Batista de Moraes	Tec. RX	4157T	1309641	SMS		SN			SN			SN			SN					SN			SN				SN	SN														
3	Tiago Freire Gomes	Tec. RX	01568T	1310631	SMS					SN				SN			SN				SN			SN																SN			
4	Edson Divino Braga de Oliveira	Tec. RX	00137N	616800	SMS	SN			SN			SN							SN	SN																			SN	SN			
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2					

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 40/2023

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

Sem mais nada para o momento.

Atenciosamente;

Magna Cristina de Souza
Coordenadora Técnica- Cais do Bairro Goia
Caisbairrogoiasms@gmail.com

Goiânia, 26 de abril de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Magna Cristina de Souza, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 26/04/2023, às 15:08, 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
1575982 e o código CRC **25D2DF43**.

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

Referência: Processo Nº 23.29.000016046-0

SEI Nº 1575982v1