



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 do Apoio Administrativo

Mês de Referência: OUTUBRO - 2023

Diurno - Plantão A

Table with columns: Nome do Profissional, CATEGORIA, Matricula, Vínculo, and 31 days (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) and summary rows for TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO, TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, and TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO.

Diurno - Plantão B

Table with columns: Nome do Profissional, Sítio Funcional, Matricula, Vínculo, and 31 days (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) and summary rows for TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO, TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, and TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO. Includes note: Licença premio de 01/07/2023 a 31/12/2023.

Diurno - Plantão C

Table with columns: Nome do Profissional, Sítio Funcional, Matricula, Vínculo, and 31 days (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) and summary rows for TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO, TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, and TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO.

Noturno - Plantão A

Table with columns: Nome do Profissional, Sítio Funcional, Matricula, Vínculo, and 31 days (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) and summary rows for TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO, TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, and TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO.


Noturno - Plantão B

Table with columns: Nome do Profissional, Sítio Funcional, Matricula, Vínculo, and 31 days (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) and summary rows for TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO, TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO, and TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO.

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	31	T	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT																		
				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 Adeli Pereira da Silva	Apoio Administrativo	586536 - 01	SMS	1/0	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10																				
2 Karla Pedatela Desiderio	Agente Administrativo	549266 - 03	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10																				
3 Iris Ferreira de Castro	Apoio Administrativo	634280 - 01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			10																				
4 Andre Luis de Araújo Silva	assistente Administrativo	724882 - 01	SMS	licença médica 09/08/2023 06/11/2023 ATESTADO																																																						
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2																							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					1			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			1																							
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																																										
/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 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA		Distrito Sanitário: Noroeste      Unidade: Cais Finsocial Escala da Farmácia      Mês de Referência: OUTUBRO - 2023																																																						
		Diurno																																																						
Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	31 T	T	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT															
1	Andreia Dias de Oliveira Damaso	Farmaceutico	17840	1501330 -01	CRED			SD		SD		SD		SD		SD		SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	11												
2	Manoela Martins Ramos Paixão	Agente Adm		728829 - 01	SMS			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		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		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		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	11											
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	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												
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					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	1	0	0	1	0	0	1	0									
		Noturno																																																						
Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	31 T	T	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT															
1	Leonardo Teodoro de Farias	Farmaceutico	17632	1501313 -01	CRED			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		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		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		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	11								
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					1	2	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	1	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	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>OBSERVAÇÃO:</b>																																																								
/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 do Laboratório** **Mês de Referência: OUTUBRO – 2023**

**Diurno**

	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	T	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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	Telma Silva de Sousa	téc lab	499	1427342 -01	CTD	SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	11							
2	Dalila Abadia Bueno da Silva	téc lab	1054	1427318 - 01	CTD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	10							
3	Luciana Socorro de S. Gustavo	T E	1403211	1429310 - 01	CRED		SD	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	11								
4	Laura Severo	téc lab	1020	1410377 - 01	CDT			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	10								
5	Juliana Ferreira dos Reis	Ass.especial			comissionado	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	16							
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</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					
<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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:</b>						1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0					

**Noturno**

	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	T	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						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	Heber Lucio Santos	téc lab	9100	970859 - 01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10							
2	Izabel Cristina Caldas da Silva	téc lab	1024	1410016 - 01	CDT			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10							
3	Paulo de Oliveira Almeida	téc lab	48358	1031066 - 01	SMS			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10							
4	Rosangela Cunha	téc lab	1018	1291491 - 01	CDT	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10								
5	Suzana Dutra Mendanha	téc lab	326	538353 - 01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	10								
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</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 BIOQUÍMICOS:</b>						2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	0						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</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					

<b>OBSERVAÇÃO:</b>		
/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	MS - Ministério da Saúde
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	HO - HOME OFFICE
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: Noroeste**

**Unidade: Cais Finsocial**

**Escala Médica**

**Mês de Referência: OUTUBRO – 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	T	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT								
						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	Amanda Tatielle Carneiro Alves	CG	27007	1438425 - 01	CRED					SD			SD	SD	SD	SD								SD		SD	SD	SD												8										
2	Analou Messias Castro	CG	26056	1429310 - 01	CRED		SD						SD	SD							SD				SD	SD										SD					7									
3	Bruna Araújo Barbosa	CG	19854	1275631 - 01	CRED			SD								SD														SD										SD				9						
4	Lucio Moreira	CG	26072	1429183 - 01	CRED				SD							SD															SD												4							
5	Marcos Antonio da Silva Junior	CG	27729	1464825 - 01	CRED		SD	SD								SD						SD	SD												SD						SD	SD		10						
6	Niuelen Moreira Neves	CG	26984	148638 - 01	CRED	SD						SD							SD	SD	SD																SD	SD	SD				9							
7	Rodolfo Cristino de Oliveira	CG	19312	1252070 - 01	CRED				SD							SD										SD												SD					8							
8	Rodrigo Rodrigues Guimaraes	CG	11681	871044 - 01	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	0							
9	Robson Lemes Guimarães	CG	19445	1258982 - 01	CRED			SD								SD																										SD		5						
10	Renato Brito Barbosa	CG	22709	1361007 - 01	CRED					SD								SD																									6							
11	Raul Icaro Barbosa dos Reis Lima	CG	14717	1429604 - 01	CRED	SD	SD					SD						SD	SD	SD	SD	SD																			SD	SD	SD	15						
12	Tiago Santana	CG	16721	1429604 - 01	CRED				SD																																		8							
13	Wilson Pereira dos Santos Jun	CG	27867	926841 - 01	CRED	SD														SD																						2								
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICOS:</b>						3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3								

**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	T	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT									
						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	Analou Messis Castro	CG	26056	1429310	CRED													SN																										3							
2	Cantonil Alves Borges	CG	21945	1327372 - 01	CRED	SN			SN					SN							SN							SN																9							
3	Jakson da Silva Pacheco	CG	22435	1359770 - 01	CRED			SN		SN	SN	SN				SN																													10						
4	Lucio Moreira	CG	26072	1429183 - 01	CRED					SN							SN																												4						
5	Robson Lemes Guimarães	CG	19445	1258982 - 01	CRED				SN																																				5						
6	Thiago Ubirajara Araújo Rosa	CG	28624	1465716 - 01	CRED									SN													SN																		5						
7	Tiago Santana	CG	16721	1429604 - 01	CRED													SN																											4						
8	Wilson Pereira dos Santos Jun	CG	27867	926841 - 01	CRED		SN	SN																																					8						
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS CLINICOS:</b>						1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	0												

**LEGENDA:**

/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 diurno	PED - Pediatra	SHA- Saldo de horas anteriores
HM - Horizontal Matutino	CN- Complementação noturno	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 DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																										
Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: Cais Finsocial																																							
Escala Multiprofissional					Mês de Referência: OUTUBRO – 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	31	T	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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	Jaciara Felix Rodrigues	Ass. social	3119	975265 - 01	SMS	SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10					
2	Mariza Moura do Nascimento	Ass. social	3350	204811 - 03	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	10					
3	Rachel Barreto Ramos Silva	Ass. social	3442	969826 - 01	SMS		SD			SD																																		
4	Janaina Sardinha Barros	Psicologa	09/005250	972630 - 01	SMS	X	HM		HM		HM	SD	X	HM		HM		HM	SD	X	HM		HM		HM	SD	X	HM		HM		HM	SD	X	HM		HM	10						
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>						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									
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</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	1	1	1	1	1	1	1	0	1					
<b>OBS</b>																																												
/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico					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: Noroeste

Unidade: Cais Finsocial

Escala da Radiologia

Mês de Referência: OUTUBRO – 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	T	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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	Boulangier Cursino de Oliveir	TÉC RAD	2331	1138570 - 01	SMS				SD	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD								8					
2	Isac Vieira da Silva	TÉC RAD	987	725110 - 01	SMS		SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD		10					
3	Jane Aparecida Da Silva	TÉC RAD	07670T	1437100 - 03	CRED	SD					SD						SD	SD	SD													SD	SD	SD				9					
4	Maria Clara Pires	TÉC RAD	00298T	1437208 - 01	CRED						SD	SD	SD				SD								SD	SD	SD											8					
5	Reginaldo Antonio de Camar	TÉC RAD	06531T	536443 - 01	SMS		SD		SD					SD						SD	SD							SD	SD						SD			9					

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA

1 2 1 2 1 2 1 1 1 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 1 2 1 2 1 2 1 1 2 2

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	31	T	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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	Jackson Freitas Barbosa	TÉC RADIOLOGIA	654	695734- 01	SMS			SN		SN					SN		SN					SN		SN														9					
2	Jerônimo Francisco Pereira	TÉC RADIOLOGIA	515	618489 - 01	SMS	SN			SN									SN	SN				SN				SN							SN				9					
3	João Henrique Guimaraes	TÉC RADIOLOGIA	2966	617130 - 01	SMS		SN				SN						SN				SN				SN										SN			9					
4	José André da Fonseca	TÉC RADIOLOGIA	483	714186 - 01	SMS				SN			SN				SN	SN						SN	SN														8					
5	Luciano Alves Gondim	TÉC RADIOLOGIA	809 T	693324 - 01	SMS		SN	SN							SN	SN					SN				SN			SN	SN						SN	SN		10					

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA

1 2 2 1 2 1 1 1 2 2 2 1 1 1 1 2 2 2 1 1 1 1 2 2 2 1 1 1 2 2 2 1 1 1 1 2 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 Finsocial

MEMORANDO Nº 121/2023

Prezados (as) Senhores (as) Venho por meio deste informar que segue em anexo as escalas em PDF dos plantonistas da urgência do Cais Finsocial referente ao mês de outubro de 2023. Revisadas e atualizadas, ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo, via SEI Nº 23.29.000032169 -2 . Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para maiores informações.

Goiânia, 18 de agosto de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Marcelo de Sousa Correia, Coordenador Geral de Unidade**, em 29/08/2023, às 09:41, 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 **2347699** e o código CRC **CDE742BD**.

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



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
Distrito Sanitário Noroeste

MEMORANDO Nº 606/2023

Venho por meio deste dar anuência a Escala de Plantão do Cais Finsocial, referente ao mês de Outubro/2023 já revisada e com as devidas alterações realizadas.

Sendo só para o momento, agradecemos.

Goiânia, 31 de agosto de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Larissa Rosa de Oliveira Souza**,  
**Coordenadora Técnica do Distrito Sanitário**, em 31/08/2023, às 15:58, 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 **2440084** e o  
código CRC **8A6A1854**.

Av. do Povo Qd. 81 Lt. Área3524-3464  
- Bairro Vila Mutirão  
CEP 74480-970 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 23.29.000032169-2

SEI Nº 2440084v1