PREFEITURA DE GOIÂNIA

j

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito sanitário: Sudoeste | **Unidade: SRTS Beija Flor II**

Escala Multiprofissional | **Mês de referência: Dezembro/ 2023**

Diurno - Plantão A

	Nome do profissional	Categoria	Conselho	Matrícula	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
						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
1	Ana Maria Martins dos Santos	Coordenadora	CRP 09/4480	926639-01	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	/	/	/	/	X	X
1	Sidelcina M. da Silva Souza	Auxiliar de Enfermagem	Coren 520524	86899961172	CREDEN.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
2	Glauciane Miranda da Silva	Auxiliar de Enfermagem	Coren 001227919	2674129166	CREDEN.	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
Total de Auxiliares de Enfermagem :																																				

Diurno - Plantão B

	Nome do profissional	Categoria	Conselho	Matrícula	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
						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
1	Elda Lúcia Alves Silva	Auxiliar de Enfermagem	Coren 01166969	47966734153	CREDEN.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
2	Raimunda Cardoso da C. Souza	Auxiliar de Enfermagem	Coren 281591	37085921153	CREDEN.			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
Total de Auxiliares de Enfermagem:						2			2			2			2			2			2			2			2									

Diurno - Plantão C

	Nome do profissional	Categoria	Conselho	Matrícula	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
						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
1	Divina Martins de M. Torres	Auxiliar de Enfermagem	Coren 481633	13214225120	CREDEN.		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2	Maria de Fátima V. Castro	Apoio Administrativo	---	679216-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
Total de Auxiliares de Enfermagem e Apoio Administrativo:								2			2			2			2			2			2			2			2			2			2	

Noturno - Plantão A

	Nome do profissional	Categoria	Conselho	Matrícula	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
						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
1	Cristiane Ikeda Kassaoka Costa	Auxiliar de Enfermagem	Coren 001411747	82057389120	CREDEN.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2	Stefany A. O. S. Bezerra	Auxiliar de Enfermagem	Coren 978443	00890213127	CREDEN.	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
Total de Auxiliares de Enfermagem:							2			2			2			2			2			2			2			2			2					

Noturno - Plantão B

	Nome do profissional	Categoria	Conselho	Matrícula	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
						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
1	Doralice Lima de Freitas	Auxiliar de Enfermagem	Coren 30258	479977-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
2	Simone Braga Ferreira	Auxiliar de Enfermagem	Coren 243183	477613-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
Total de Auxiliares de Enfermagem:						3			2			2			2			2			2			2			2			2			2			

Noturno - Plantão C

	Nome do profissional	Categoria	Conselho	Matrícula	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
						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
1	Joseny Oliveira Neves	Auxiliar de Enfermagem	Coren 140486	419451-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
2	Luciline Ribeiro Oliveira	Auxiliar de Enfermagem		860.141.881-34	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
3	Marilza da Silva Mota	Auxiliar de Enfermagem	Coren 140486	457353-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
Total de Auxiliares de Enfermagem:								3			3			3			3			3			3			3			3			3			3	

HM	Horizontal Matutino	**LP**	Licença Prêmio	**SD**	Serviço Diurno
HV	Horizontal Vespertino	**LM**	Licença Maternidade	**SN**	Serviço Noturno
FE	Férias	**LC**	Licença ou atestado médico		
F	Folga	**/**	8 Horas diárias		