



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: Janeiro de 2024

Diurno - Plantão A

Table with columns for professional name, category, matriculation, bond, and 31 days of the month, plus summary rows for administrative support and agent totals.

Diurno - Plantão B

Table with columns for professional name, category, matriculation, bond, and 31 days of the month, plus summary rows for administrative support and agent totals.

Diurno - Plantão C

Table with columns for professional name, category, matriculation, bond, and 31 days of the month, plus summary rows for administrative support and agent totals.



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala da Farmácia

Mês de Referência: Janeiro de 2024

						Diurno																																												
Nº	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	31	CHT	SHM	SHA	SHT										
						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														
1	SAMMUEL DALMO MARIANO NASCIMENTO	FARMACÊUTICO	4436	887.374-01	SMS	SD	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												
2	KARLA ALVES ROLDÃO	FARMACÊUTICO	7315	588.970-02	SMS	FE	FE	FE	FE					SD		SD					SD		SD				SD		SD							SD														
1	JERUSA MARIA DE SOUSA	AUXILIAR DE FARMÁCIA		152.973-01	SMS	SD			SD					SD				SD								SD							SD				SD													
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0											
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	1	0	0	1								
						Noturno																																												
Nº	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	31	CHT	SHM	SHA	SHT										
						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														
1	ALEX HENRIQUE VIEIRA DOS SANTOS BATISTA	FARMACÊUTICO	17260	1.500.732-01	CRED	SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
2	ANA FLÁVIA DE OLIVEIRA SILVA	FARMACÊUTICO	12.780	1.500.813-01	CRED		SN		SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN													
3	NAIME SEBASTIÃO DIAS PEREIRA JÚNIOR	FARMACÊUTICO	5124	967.254-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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								
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	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																																	



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: Janeiro de 2024

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	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	31					
						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					
1	CELMA APARECIDA DE OLIVEIRA PAIVA	ASS. SOCIAL	GRESS 1474	439.819-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	REJANE TURÍBIO DE OLIVEIRA	ASS. SOCIAL	MEC 1042	784.060-01	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								
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						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					



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: Janeiro de 2024

Nº	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	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	31					
						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					
1	GLEICE GONÇALVES DE ALMEIDA	Enf	Coren 278079	1.157.256-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	MÔNICA VILELA PÁTÓ	Enf	Coren 119288	800.775-02	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								
3	STEFANY REZENDE ABRAÃO	Enf	Coren 223005	1.158.090-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
1	MARIA SUELY DA SILVA	TE	Coren 64026	566.764-01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	PAULA REGINA SIQUEIRA RODRIGUES	TE	Coren 483633	977.071-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	ROSICLEIA NEVES DE OLIVEIRA PIRES	TE	Coren 625455	1.093.231-01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1	GENECY CARDOSO DA SILVA	ASS. SOCIAL	GRESS 3257	90.425-02	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
TOTAL DE ENFERMEIROS:						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	0					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						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			
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAL:						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		

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC - Licença ou Atestado médico	FE - Férias	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	/ - 8 horas diárias	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	F - Folga	CHM - Carga horária do mês
HM - Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TP - Troca de Plantão	CHT - Carga Horária Trabalhada
HV - Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	SHT- Saldo de horas total	SHT- Saldo de horas total



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

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala da Radiologia

Mês de Referência: Janeiro de 2024

						Diurno																																			
Nº	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	JONATAN FERREIRA DA SILVA	TÉC. RAD.	01.276 T	659754-02	SMS			SD			SD				SD			SD				SD			SD				SD							SD					
2	JULIAMAR DE JESUS SANTANA	TÉC. RAD.	667	1.536.630-01	SMS				SD	SD							SD	SD									SD	SD								SD					
3	KATHIERY APARECIDA PERES DA SILVA	TÉC. RAD.	4.235 T	1.536.516-01	SMS			SD	SD						SD	SD																				SD					
4	SILVANA DA SILVA CASTRO	TÉC. RAD.	942	618.381-02	SMS	SD						SD	SD					SD	SD														FE	FE	FE	FE					
5	WIRO GOMES DE ARAÚJO	TÉC. RAD.	317	458.821-01	SMS	SD	SD						SD	SD					SD	SD							SD	SD						SD	SD						
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	0	1	2	2					
						Noturno																																			
Nº	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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					
1	CRISTIANE RIBEIRO DE LIMA ATHIE	TÉC. RAD.	541	691.615-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN		SN						SN		SN					
2	EDSON DIVINO BRAGA DE OLIVEIRA	TÉC. RAD.	137 N	616.800-01	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN				SN						SN			SN						SN		SN					
3	IVALDO RODRIGUES DE ABREU	TÉC. RAD.	2847 T	317.721-01	SMS			SN					SN									SN						SN							SN						
4	ÍNDIA MAGNÓLIA RIZÉRIO FERNANDES DA SILVA	TÉC. RAD.	242	458.627-01	SMS		SN		SN					SN		SN						SN					SN			SN					SN						
5	JAIME FERREIRA CÂMARA	TÉC. RAD.	265	301.515-01	SMS					SN	SN						SN	SN													SN	SN									
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA:						0	2	0	1	1	2	0	0	2	1	1	2	1	1	0	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2					

OBSERVAÇÃO:

IC - Cinderela	LC – Licença ou Atesta do médico	CN - Complementação noturno	CHM - Carga horária do mês
SD - Serviço Diurno	L P - Licença Prêmio	/ – 8 horas diárias	SHM - Saldo de horas no mês
SN - Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	SF - Sítio Funcional	SHT - Saldo de horas total
HM – Horizontal Matutino	CD - Complementação diurno	CRBM - Conselho Regional de Biomedicina	SHA - Saldo de horas anteriores
HV – Horizontal Vespertino	FE – Férias	CRF - Conselho Regional de Farmácia	CHT - Carga Horária Trabalhada



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala Laboratório

Mês de Referência: Janeiro de 2024

Diurno - Horizontal

Table with columns: Nº, Nome do Profissional, Categoria, Conselho, Matricula, Vínculo, and 31 days (1-31). Rows include professionals like ADERSON CAVALCANTE COELHO JUNIOR and CARMEN REGINA CADORE TONDOLO.

Table for Diurno A with columns: Nº, Nome do Profissional, Categoria, Conselho, Matricula, Vínculo, and 31 days. Includes professionals ALÍRIO MARQUES PEREIRA and JOYCE BEZERRA TEIXEIRA.

Table for Diurno B with columns: Nº, Nome do Profissional, Categoria, Conselho, Matricula, Vínculo, and 31 days. Includes professionals LYSYE LYDYANNY DE SOUZA CARNEIRO DA SILVA and LEONARDO BARBOSA DA SILVA.

Table for Diurno C with columns: Nº, Nome do Profissional, Categoria, Conselho, Matricula, Vínculo, and 31 days. Includes professionals THIAGO ALVES DE FREITAS SIQUEIRA and ADÃO DOS SANTOS PEREIRA.

TOTAL DE BIOMÉDICOS: and TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO: summary rows for each diurno section.



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

Distrito Sanitário: Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)
Escala Laboratório Mês de Referência: **Janeiro de 2024**

Noturno A																																													
Nº	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						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	T	Q
1	CLEOMAR PROCÓPIO DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 2744	1.104.594-01	SMS	FE	FE	FE	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	MARIA CLARA DE SOUZA BIZINOTO	Biomédico	CRBM 3198	933.678-02	SMS	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM			
1	ANAINA ALVES DE ASSIS	Téc. Lab.	CRF 334	566.438-01	SMS	SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	MARIA PERPÉTUA DA SILVA	Téc. Lab.	CRF 461	722.600-01	SMS	SN			SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	0	0	0	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			
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2

Noturno B																																														
Nº	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
						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	T	Q	
1	FERNANDA RIBEIRO MORAIS	Biomédico	CRBM 1367	1.189.212-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	RODRIGO DE SOUZA PRADO	Biomédico	CRBM 2808	898.970-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
1	ANA MARIA SALGADO SANDIM	Téc. Lab.	CRF 278	567.647-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	LÍDIA CRISTINA VIEIRA	Téc. Lab.	CRF 474	534.633-01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	SÉRGIO CAVALCANTE PORTO	Téc. Lab.	CRF 357	572.292-01	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				
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2			
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2

Noturno C																																													
Nº	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
						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	T	Q
1	SÁVIO DA SILVA CABRAL	Biomédico	CRBM 2636	1.033.794-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	MARIA RITA DE OLIVEIRA	Biomédico	CRBM 432	456.306-01	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	FE	FE	FE	FE	FE			
1	ELSON EDUARDO NOVAIS GONÇALVES DE ANDRADE	Téc. Lab.	CRF 10227	538.426-01	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	VALDINEY ALVES ALFREDO	Téc. Lab.	CRF 950	1.410.580-01	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	VÂNIA ABRANTES PEREIRA	Téc. Lab.	CRF 410	196.479-02	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						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	
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0

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	QM - Quatro horas matutino
HM - Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	SHA- Saldo de horas anteriores	QV - Quatro horas vespertino
HV - Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SF- Sítio Funcional	HV - Horizontal Vespertino
FE - Férias	CD- Complementação diurna	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	HM - Horizontal Matutino
F - Folga	CN- Complementação noturna	CRF - Conselho Regional de Farmácia	TP - Troca de Plantão

OBSERVAÇÃO: Escala horizontal de acordo com a portaria 010/2020.



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: Campinas Centro

Unidade: Cais Deputado João Natal (Vila Nova)

Escala de Enfermagem – NUVECISS

Mês de Referência: **Janeiro de 2024**

Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO

Nº	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT								
						S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	D	S	S	D	S	T	Q	S	S						D	S	T	Q				
1	STYNG RAONY OLANDA BRANDÃO	Enf	401.652	1.434.969	CRED			SD		SD				SD				SD		SD	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q							
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						0	0	1	0	1		0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						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					

OBSERVAÇÃO:

/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	TP - Troca de Plantão
CHM - Carga horária do mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	OBS - Sala de Observação	CR - Credenciamento



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Deputado João Natal - Vila Nova

MEMORANDO Nº 135/2023

Venho por meio deste informar que segue as escalas em PDF do controle de plantão referente ao mês de JANEIRO do ano de 2024, revisadas e atualizadas, ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 21 de novembro de 2023.



Documento assinado eletronicamente por **Willian Serone, Coordenador Técnico de Unidade**, em 21/11/2023, às 14:30, 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 **2954261** e o código CRC **4E257835**.

Avenida Industrial, Quadra D-13, Lote 16 e 17 -
- Bairro Setor Leste Vila Nova
CEP 74635-040 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 23.29.000044839-0

SEI Nº 2954261v1