







PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: PSP WASSILY CHUC

Escala da Farmácia

Mês de Referência: FEVEREIRO/2024

Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vinculo	Diurno																													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			
					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 FRANCISCO JOSÉ RODRIGUES DA SILVA	Farmacêutico	18658	1500910	CRED	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						
2 ISABELA NETTO DO CARMO	Farmacêutico	2150	1313401-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3 LEIDIANE FERREIRA CARDOSO	Farmacêutico	6537	1527665-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4 CELMONE OLIVEIRA DA SILVA	Aux de farmácia		1543580-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</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				
<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			

OBS:

/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 diurna	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

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: PSP WASSILY CHUC

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: FEVEREIRO/2024

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	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
1 BIANNY LIMONGI RANGEL	Nutricionista	4222	999105-1	SMS	HM	HM			HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM		
2 MARA RÚBIA DE FREITAS	Serviço Social	2979-19	782955-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
3 MARIA SALOMÉ DOS SANTOS BARROS	Serviço Social	829	245623-3	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	FE
4 SÔNIA APARECIDA DE SOUZA	Serviço Social	1471	499811-2	SMS	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
5 VANIRA FRANCISCA DA SILVA	Serviço Social	2213	540986-2	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
6 IVETE AZAMBUJA GONÇALVES	Psicóloga		941590-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
7 VIRGÍNIA SARMENTO FIGUEIREDO DE ALMEIDA	Psicóloga	09/1963	536466-1	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
8 SHEILA ALVES DA CUNHA	Musicoterapeuta	AGMT023	438529-2	SMS	HM	HM			HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM		
9 SHEILA ALVES DA CUNHA	Musicoterapeuta	AGMT023	438529-3	SMS	HM	HV			HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV			HV	HV	HV	HV		
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>					1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>					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	2
<b>TOTAL DE NUTRICIONISTA</b>					1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

/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**

Distrito Sanitário: SUL  
Escala Médica

Unidade: PSP WASSILY CHUC  
Mês de Referência: FEVEREIRO/2024

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	DIURNO																													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			
						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	BIANCA QUEIROZ POLETTO	Clinico Geral	14290	1002554-2	SMS	SD											SD	SD											SD	SD							
2	CARLOS CESAR DA SILVA	Clinico Geral	24979	1438522	CRED	SD											SD																				
3	CARINE DE FREITAS R. JACARANDÁ	Clinico Geral	48138/MG	1498398	CRED					SD	SD														SD	SD											
4	CLÁUDIA ELOIZA DAMACENA CAETANO	Clinico Geral	9439	588776-1	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					
5	DIEGO HENRIQUE BARROS DA SILVA	Clinico Geral	24715	1407724	CRED																				SD	SD											
6	FABIANNE REBELO FONSECA	Psiquiatra	13916	989959-1	SMS	HM	HM																														
7	FERNANDA BEATRIZ MATHEUS FERNANDES	Clinico Geral	26917	1439960	CRED					HV	HM	HM	HV																								
8	GIANCARLO TOSATI	Clinico Geral	10914	994227-1	SMS	SD																															
9	HELLEN BARBARA SOUZA SILVA	Clinico Geral	26019	4776218135	CRED																																
10	MARIA FERNANDA PEREZ COSTA	Clinico Geral	22836	1085280-1	CRED	SD	SD																														
11	PATRÍCIA CARNEIRO RESENDE	Clinico Geral	24757	1407708	CRED																																
12	PATSY RAMOS	Clinico Geral	15248	1085280-1	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					
13	MARIANA PONTES NEVES	Clinico Geral	25127	1499645	CRED																																
14	RODOLPHO DOUGLAS PIMENTA DE ARAÚJO	Clinico Geral	26996	1437410	CRED	HV																															

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:  
TOTAL DE PROFISSIONAIS PSQUIATRAS:

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vínculo	NOTURNO																													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			
						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	CARLOS CESAR DA SILVA	Clinico Geral	24979	1438522	CRED																																
2	CÉLIO RIBEIRO DE BARROS	Psiquiatra	9841	688738-4	SMS																																
3	ERIKA OLIVEIRA MILANEZ	Clinico Geral	16704	1244116-1	SMS	FE	FE																														
4	ERIKA PEREIRA DE SOUSA E SILVA	Clinico Geral	8233	581453-1	SMS	SN																															
5	LUCIANA GONÇALVES	Clinico Geral	25736	1435434	CRED																																
6	MARDEN JOSÉ CORDEIRO SOUZA NETTO	Clinico Geral	24799		CRED	SN																															
7	MARIANA PONTES NEVES	Clinico Geral	25127	1499645	CRED																																
8	MATHEUS RODRIGUES HONORATO	Clinico Geral	30293		CRED																																
9	POLYANA VIEIRA PERICOLE	Psiquiatra	12807	873403-2	SMS																																
10	RODOLPHO DOUGLAS PIMENTA DE ARAÚJO	Clinico Geral	26996	1437410	CRED																																

TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:  
TOTAL DE PROFISSIONAIS PSQUIATRAS:

<b>LEGENDA:</b>	F – Folia	CRM- Conselho Regional de Medicina	CHT – Carga Horária Trabalhada
/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	PED - Pediatra	SHA- Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurna	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturna	SHM- Saldo de horas no mês	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias		



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
Pronto Socorro Psiquiátrico Professor Wassily Chuc

MEMORANDO Nº 16/2024

Após cumprimentar a Vossa Senhoria, venho através deste passar a escala de fevereiro de 2024 corrigida.

Atenciosamente,

Goiânia, 04 de fevereiro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Renata Silva Landim**,  
**Coordenadora Técnica de Unidade**, em 04/02/2024, às 11:35, 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  
**3450971** e o código CRC **A9FB9F48**.

Avenida C107, Quadra 310-A, Lotes 12 a 14 - 3524-7611  
- Bairro Jardim América  
CEP 74255-060 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 24.29.000004710-3

SEI Nº 3450971v1