



PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: SUL Unidade: CAPS VIDA

Escala da Farmácia Mês de Referência: MAIO/2024

					Diurno																															
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	
					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 Cleide Vencio Teles	Coordenadora		242594	SMS	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	
1 Márcia Ferreira Matos	Auxiliar de Farmácia		977942-01	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	
2 Marisa Gonçalves Aguiar	Farmacêutico	CRF 1995	440310-01	SMS	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	
3 Olívia Candida Pequeno	Farmacêutico	CRF 2353	563382-01	SMS	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1

					Noturno																																
Nome do Profissional	Categoria	CRF	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			
					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			
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					2	X	X	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	X	X	2	2	2	2	2	2	X	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>					1	X	X	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	1	X

OBSERVAÇÃO:			
/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		

