



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala da Farmácia

Mês de Referência: Abril /2024

Diurno

	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	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							
1	Cileia Cecilia Cardoso Bernardes	Farmacêutico	13808	1473620-1	CRD	SD		CD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	Ricardo Silva de Souza	Farmacêutico	997528	997528-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0				
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		

Noturno

	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	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								
1	Alubia Alecrim Ferreira Lima	Farmacêutico	5784	887323-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	Renata Aureliano Vaz	Farmacêutico	6397	1501356-1	CRD	SN			SN		CD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	Wanderson Alves Dias da Silva	Farmacêutico	18384	15111165-1	CRD		SN			SN			SN			SN	CD			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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			
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		

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	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	

Distrito Sanitário: Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiás

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: Abril /2024

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria /Local	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	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					
1	Antonio Jose da Silva	Apoio Adm/ Acolhimento	402109	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	Divina de Fatima Chagas	Apoio Adm/ Lavanderia	685798-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	Eliana Braz dos Santos Ribeiro	Apoio Adm/ Recepção	940879-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	Euripa de Sousa Santos Silva	Aux. Saúde/ Almoxarifado	212237-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
5	Vilma Luiza de Oliveira Lima	Apoio Adm/ Lavanderia	445681-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
AUX. DE SAUDE							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria /Local	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	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						
1	Maria Ayla de Souza Carlos	Apoio Adm/RH	619990-2	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	Maria do Carmo Mendes Ferreira	Apoio Adm/ Lavanderia	712507-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	Maria Lucelene das Dores Viniski	Apoio Adm/ Recepção	6558185	MS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	Rubens Costa e Silva	Apoio Adm/ Almoxarifado	717045-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
5	Zezilda Alves da Silva	Apoio Adm/ Codificação	714224-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					4			4			4			4			4			5			5			5			5			5			5					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					

Diurno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria /Local	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	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						
1	Carlos Moreira do Vale	Apoio Adm/ Recepção	696218-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	Maria Borges Felipe	Apoio Adm/ Lavanderia	908649-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	Marinalva da Silva Ferreira	Apoio Adm/ Almoxarifado	970387-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	Maria Nilza de Souza Santos	Apoio Adm/ Lavanderia	653314-2	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						
5	Pedro Bessa de Oliveira	Apoio Adm/ Recepção	905194-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					



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

Distrito Sanitário: Oeste
Escala Laboratório

Unidade: Cais Bairro Goiá
Mês de Referência: Abril /2024

Noturno A																																														
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
					S	S	D	S	T	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 Cirlane Silva Ferreira	Biomédico	969842-1	1681	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2 Josilda Ferreira da Silva	Biomédico	1384341-2	10820	CRD			SN			SN			SN	CN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
1 Guiomar Mendes Rodrigues	Tec. Lab.	462080-2	338	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2 Laiza Minelli Oliveira Lima	Tec. Lab.	1409956-1	1015	CRD			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2									
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2									

Noturno B																																																	
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	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	S	D	S	T			
1 Luzia De Souza Pessoa	Biomédico	999598-1	965	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
2 Pedro Mauro de Almeida	Biomédico	1001949-1	908	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC		
1 Andréa Cristina F. Nunes	Tec. Lab.	1032909-1	S/REG.	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					1			2			2			2			1			1			1			1			1			1			1			1			1								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1								

Noturno C																																																		
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	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	S	D	S	T				
1 Adriano V. Gonçalves	Biomédico	895288-1	2695	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
2 Dayane Fernandes Araujo	Biomédico	1473123-1	9080	CRD		SN		CN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
1 Deiselaine Rosa de Oliveira Teixeira	Tec. Lab.	1410024-1	582	CRD		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
2 Marcia Helena Pereira dos Santos	Tec. Lab.	583731-2	505	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2								

OBSERVAÇÃO: TEM ALGUNS TECNICOS DE LABORATORIO QUE FAZEM APENAS 10 PLANTOES DEVIDO SER O CONTRATO ANTIGO

/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	
HM - Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	SHA- Saldo de horas anteriores	
HV - Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SF- Sítio Funcional	
FE - Férias	CD- Complementação diurno	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
F - Folga	CN- Complementação noturno	CRF - Conselho Regional de Farmácia	



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Bairro Goya

MEMORANDO Nº 11/2024

Venho por meio deste, informar que segue as Escalas referente ao mês de ABRIL/2024 do Cais Bairro Goiá. Dou ciência e veracidade dos mesmos através deste memorando.

Sem mais nada para o momento.

Atenciosamente;

Magna Cristina de Souza
Coordenadora Técnica- Cais do Bairro Goiá
Caisbairrogoiasms@gmail.com - 3519-1781

Goiânia, 20 de março de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Magna Cristina de Souza, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 20/03/2024, às 11:44, 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 **3771716** e o código CRC **74A4CED3**.

Avenida Santa Maria, s/n - 3519-1781
- Bairro Condomínio Santa Rita Goiânia
CEP 74485-500 Goiânia-GO