



**PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Médicos

**Distrito Sanitário:** SUL **Unidade:** PSP WASSILY CHUC  
**Escala Médica** **Mês de Referência:** MAIO/2024

		DIURNO																																					
Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	SHM	SHA	SHT	
					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 BIANCA QUEIROZ POLETO	Clínico Geral	14290	1002554-2	SMS		SD	SD								SD						SD	SD														SD	SD		
2 CARLOS CESAR DA SILVA	Clínico Geral	24979	1438522	CRED			SD								SD																								
3 CLÁUDIA ELOIZA DAMACENA CAETANO	Clínico 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	LC	LC	LC	LC	LC	LC		
4 DIEGO HENRIQUE BARROS DA SILVA	Clínico Geral	24715	1407724	CRED	SD					SD	SD						SD	SD						SD	SD								SD	SD					
5 ERIKA OLIVEIRA MILANEZ	Clínico Geral	16704	1244116-1	SMS						SD	SD						SD	SD						SD	SD									SD	SD				
6 FABIANNE REBELO FONSECA	Psiquiatra	13916	989959-1	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM						HM	HM	HM	HM		
7 FERNANDA BEATRIZ MATHEUS FERNANDES	Clínico Geral	26917	1439960	CRED			HV	HM	HM	HV					HV	HM	HM	HV					HV	HM	HM	HV								HV	HM	HM	HV		
8 GIANCARLO TOSATI	Clínico Geral	10914	994227-1	SMS	SD	SD											SD	SD						SD	SD									SD	SD				
9 HELLEN BARBARA SOUZA SILVA	Clínico Geral	26019	4776218135	CRED	SD					SD								SD																		SD			
10 MARIA FERNANDA PEREZ COSTA	Clínico Geral	22836	1085280-1	CRED			SD	SD							SD	SD																			SD	SD			
11 PATRÍCIA CARNEIRO RESENDE	Clínico Geral	24757	1407708	CRED						SD	SD														SD	SD									SD	SD			
12 PATSY RAMOS	Clínico 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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	
13 MARIANA PONTES NEVES	Clínico Geral	25127	1499645	CRED						SD																													
14 RODOLPHO DOUGLAS PIMENTA DE ARAÚJO	Clínico Geral	26996	1437410	CRED	3	HV																																	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:</b>					1	3	1	3	2	2	2	3	3	2	2	1	2	2	3	3	2	1	2	2	2	3	3	1	1	2	2	2	3	3	2				
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:</b>					1	1	1																		1	1	1	1	1										

**Distrito Sanitário:** SUL **Unidade:** PSP WASSILY CHUC  
**Escala Médica** **Mês de Referência:** MAIO/2024

		NOTURNO																																				
Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	SHM	SHA	SHT
					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 CARLOS CESAR DA SILVA	Clínico Geral	24979	1438522	CRED						SN							SN																					
2 CÉLIO RIBEIRO DE BARROS	Psiquiatra	9841	688738-4	SMS						SN	SN							SN								SN	SN								SN			
3 ERIKA PEREIRA DE SOUSA E SILVA	Clínico Geral	8233	581453-1	SMS			SN								SN																						SN	
4 LUCIANA GONÇALVES	Clínico Geral	25736	1435434	CRED			SN	SN							SN	SN																					SN	
6 MARIANA PONTES NEVES	Clínico Geral	25127	1499645	CRED			SN																															
7 MATHEUS RODRIGUES HONORATO	Clínico Geral	30293		CRED						SN															SN													
8 POLYANA VIEIRA PERICOLE	Psiquiatra	12807	873403-2	SMS	SN						SN	SN								FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
9 RODOLPHO DOUGLAS PIMENTA DE ARAÚJO	Clínico Geral	26996	1437410	CRED	SN						SN	SN	SN												SN	SN	SN											
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:</b>					1	1	1			1	2	2	1	1		1	1		1	2	1			1	2	1	1	1	1	1	2	2	1		1			
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:</b>							1	1			1	1	1								1	1			1	1												1

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


**PREFEITURA DE GOIÂNIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

					<b>Distrito Sanitário: SUL</b>																											<b>Unidade: PSP WASSILY CHUC</b>											
<b>Escala de Enfermagem</b>					<b>Mês de Referência MAIO/2024</b>																																						
<b>Diurno - Plantão A</b>																																											
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S	SHM	SHA	SHT					
1 ANDRESSA PANMELA	ENF	235333	1442848	CRED			SD		SD			SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
2 PATRÍCIA DOS SANTOS OLIVEIRA JORGE	ENF	490670	1531263-1	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			
1 CACIELE TAIS GREBIN	TE	1E+06	1431889	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2 EDNA FERREIRA DA SILVA	TE	1E+06	607878	CRED					SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3 EMERSON NOLETO SILVA	TE	69042	1108441-1	SMS			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
4 LEONICE DIAS DOS SANTOS CINTRA	TE	684214	1432095	CRED			SD				SD					SD			SD				SD				SD					SD					SD						
5 NEUZA RODRIGUES DE SOUSA	TE	192543	970077-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD					SD						
6 VITORIA CURCINO DA SILVA RABELO	TE	2E+06	1474537	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD				SD			SD				
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:</b>							5			5			5			5			4			4			4			4			4			4			4						

<b>Diurno - Plantão B</b>																																												
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S	SHM	SHA	SHT						
1 MARIA EVANILDA PORTO	ENF	56325	713040-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2 FABIANE SOARES	ENF	668537	1535277-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1 ANA MARIA LOURENÇO DE JESUS	TE	278421		CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2 CASSIO JUNIO BARCELOS DE ARAUJO	TE	1E+06	1378422	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3 DEOCKAR ALEXANDRE GOMES DA SILVA	TE	1E+06	1432192-1	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4 EDNA FERREIRA DA SILVA	TE	1E+06	607878	CRED				SD					SD				SD			SD				SD			SD				SD				SD				SD					
5 LEONICE DIAS DOS SANTOS CINTRA	TE	684214	1432095	CRED	SD					SD						SD						SD																SD						
6 SANDRA SUELY REZENDE JUNGERMANN	TE	184407	392600-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>					2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:</b>					5			5			5			5			5			5			5			5			4			5			5			5						

<b>Distrito Sanitário: SUL</b>					<b>Unidade: PSP WASSILY CHUC</b>																																							
<b>Escala de Enfermagem</b>					<b>Mês de Referência: MAIO/2024</b>																																							
<b>Diurno - Plantão C</b>																																												
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S	SHM	SHA	SHT						
1 ERLANY MARIA SILVA DE ARAÚJO	ENF	110237	940933-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2 JESSYKA OLIVEIRA BARBOSA BATISTA	ENF	431220	1433750	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1 ADELINA NASCIMENTO DE ASSUNÇÃO	TE	1E+06	1433750	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2 GISELE RODRIGUES SOARES	TE	146699	1432184	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	
3 JOSEFINA DE FÁTIMA NOVAES	TE	170999	674460-2	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4 KELVER KARLO RAMOS DE LIMA	TE	611407	1371690	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5 MARIA PAULA BATISTA DE PADUA	TE	64997	1209868-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>					2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:</b>					4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4						

<b>Noturno - Plantão A</b>																																												
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 Q	3 S	4 S	5 D	6 S	7 T	8 Q	9 Q	10 S	11 S	12 D	13 S	14 T	15 Q	16 Q	17 S	18 S	19 D	20 S	21 T	22 Q	23 Q	24 S	25 S	26 D	27 S	28 T	29 Q	30 Q	31 S	SHM	SHA	SHT						
1 PRISCILLA DE SOUZA PORTO	ENF	343295	1448811	CRED			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
2 MARIA ROSA DE SOUSA LOPES	ENF	223429	1499394	CRED			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
1 ALEONE LUCIO DE REZENDE	TE	108366	899143-1	SMS			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
3 JOANA DARC DOS SANTOS	TE	130126	971162-1	SMS			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
3 KÁTIA ROSA	TE	32090	400815-2	CRED			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
4 MARINA ISAAC REMIGIO CAPEL	TE	149885	768570-2	SMS			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>							2			2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:</b>							4			4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		4		


 <b>PREFEITURA DE GOIÂNIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>																																									
<b>Distrito Sanitário: SUL</b>															<b>Unidade: PSP WASSILY CHUC</b>																										
<b>Escala de Enfermagem</b>															<b>Mês de Referência MAIO/2024</b>																										
Noturno - Plantão B																																									
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	SHM	SHA	SHT			
					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
1 JHONISCLER JANUARIO MELO	ENF	485000	1431706	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
1 ABELARDO JOSÉ DE SOUSA	TE	185386	3239-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
2 EDNA CARVALHO DA SILVA	TE	88277	471364-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
3 PATRICIA CARMO DE ARAÚJO	TE	284284	539899-2	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
4 SUELENA ALVES PINTO	TE	340141	1210440-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>					4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			
Noturno - Plantão C																																									
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	SHM	SHA	SHT			
					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

<b>Distrito Sanitário: SUL</b>															<b>Unidade: PSP WASSILY CHUC</b>																											
<b>Escala de Enfermagem</b>															<b>Mês de Referência: MAIO/2024</b>																											
Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO																																										
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	SHM	SHA	SHT				
					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 JULICE SOUSA XAVIER	ENF	108313	353922-2	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM
2 MARIA DE FÁTIMA GOMES NEGRI	ENF	157989	423807-1	SMS				HV		SD	SD						SD	SD					SD	SD							SD	SD										HV
3 RITA HELENA ALVES PEREIRA	ENF	59921	476056-1	SMS	SD	SD	HM					SD	SD	HM					SD	SD	HM						SD	SD	HM							SD	SD	HM				
4 ROSA MARIA DOS REIS	TE	73876	903744-1	SMS	HM					SD	SD	HM					SD	SD	HM							SD	SD	HM							SD	SD	HM					
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:</b>					2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:</b>					1	0	0			1	2	1	0	0			1	1	1	0	0			1	1	1	0	0			1	1	1	0	0			1	1	1	0	0
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:</b>																																										

**OBSERVAÇÃO: Processo de Rosa Maria dos Reis - nº – 89286549 Maria de Fátima Gomes Negri, processo SEInº 264693**

/C - Cinderela	LC – Licença ou Atestado Médico	SVE - Sala Vermelha	TE - Técnico de enfermagem
SD - Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CR – Classificação de Risco	COREN - Conselho Regional de Enfermagem
SN - Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	AE - Auxiliar de Enfermagem
HM – Horizontal Matutino	CD - Complementação diurno	CME - Central de Material e Esterilização	
HV – Horizontal Vespertino	CN - Complementação noturno	INJ – Injetáveis	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	OBS - Sala de Observação	
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	SREI - Sala de reidratação	
CHM - Carga horária do mês	SHT - Saldo de horas total	SF – Sítio Funcional	
SHM - Saldo de horas no mês	SHA - Saldo de horas anteriores	ENF - Enfermeiro	

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	SHM	SHA	SHT									
						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	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	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			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
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			SD											
6	VIRGÍNIA SARMENTO FIGUEIREDO DE ALMEIDA	Psicóloga	09/1963	536466-1	SMS	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
7	IVETE AZAMBUJA GONÇALVES	Psicóloga		941590-1	SMS		SD			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				
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	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM				
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>						1	1	1					1	1	1						1	1	1					1	1	1								1	1	1								
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						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	1	2	1	1	2						
<b>TOTAL DE NUTRICIONISTA</b>						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				
<b>TOTAL DE MUSICOTERAPÊUTICA</b>						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				
/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																																															

 <b>PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>																																											
Distrito Sanitário: SUL																Unidade: PSP WASSILY CHUC																											
Escala da Farmácia																Mês de Referência: MAIO/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	31	SHM	SHA	SHT					
					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 ISABELA NETTO DO CARMO	Farmacêutico	2150	1313401-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD					SD			SD			SD			SD										
2 FRANCISCO JOSÉ RODRIGUES DA SILVA	Farmacêutico	18658	1500910	CRED	SD			SD			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			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				
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					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					
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>						1			1			1			1																												
<b>OBS:</b>																																											
/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																																										



PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: SUL Unidade: PSP WASSILY CHUC

Escala Administrativo Mês de Referência: MAIO/2024

## Diurno - Horizontal

	Nome do Profissional	Categoria	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											
					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	VALDETE MARIA DA SILVA RAMOS	Gestora	904961-1	SMS	/	/	/		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/																
2	RENATA SILVA LANDIM	Gestora	636770-1	SMS	/	/	/		/	/	/	/	/			/	/	/	/	/			/	/	/	/	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/														
3	ALINE CRISTINA BRANDÃO E SOUTO	Assist. Adm./RH	1043145-1	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD												
4	DENISE SILVEIRA MARTINS	Apoio adm./SAME	975389-1	SMS	SD		SD				SD		SD				SD		SD		SD				SD		SD				SD		SD		SD		SD		SD												
5	NAYDELL BARBOSA DE ALMEIDA	Assist. Adm./RH	908878-01	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD										
6	NILZA HELENA DE SÁ	Assist. Adm./NIR	1039229-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		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			
7	SUSAN LISBETH MATOS DE OLIVEIRA	Assist. Adm./RH	1039016-1	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
8	VALTEMES COSME DA CRUZ	Apoio adm/MANUT	943134-1	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM	HM		
<b>TOTAL DIREÇÃO</b>					2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>					2	1	2				2	1	2	1			2	1	2	1	2			1	2	1	2	1			2	1	2	1	2																
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>					2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

## Noturno - Horizontal

1	AGNALDO BATISTA DE OLIVEIRA	Apoio adm./SAME	404713-1	SMS	SN		SN				SN		SN			SN		SN		SN				SN		SN				SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN									
2	FÁBIO MACÊDO DE AQUINO	Assist. Adm./NIR	1034030-1	SMS		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN	
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>					1		1				1		1			1		1		1		1				1		1				1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>						1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1	

## Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	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												
					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	JANETE DE SOUZA LIMA	Apoio adm./RECEPÇÃO	47243198104	SES			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	MARILDA GONÇALVES DA SILVA	Apoio adm./COPA	943266-1	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
3	OLAIDES MODESTO PEREIRA DE ARAÚJO	Apoio adm./LAVANDERIA	1034006-1	SMS	SD					SD		SD		SD				SD		SD				SD		SD		SD				SD		SD		SD				SD		SD				SD		SD				
4	TÂNIA MARQUES DA COSTA	Apoio adm./LAVANDERIA	941654-1	SMS	SD					SD		SD		SD				SD		SD				SD		SD		SD				SD		SD		SD				SD		SD				SD		SD				
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>						2	1			3		2	1	2		1		2	1	2		1		2	1	2		3			1	2		3																		
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>																																																				
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>																																																				



**PREFEITURA DE GOIÂNIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: SUL Unidade: PSP WASSILY CHUC

Escala Administrativo Mês de Referência: MAIO/2024

**Diurno - Plantão B**

	Nome do Profissional	Categoria	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				
					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	IRACEMA BATISTA BALBINO SILVA	Apoio adm./COPA	942960-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	JOÃO MACHADO FAGUNDES NETO	Apoio adm./RECEPÇÃO	30301769168	SES	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3	SIMONE APARECIDA SILVA	Apoio adm./LAVANDERIA	587460-1	SMS	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>					3		1	2			3			1	2			3			1	2	1		2			1	2	1		2			1	2	1		3					
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>																																												
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>																																												

Distrito Sanitário: SUL Unidade: WASSILY CHUC


Escala Administrativo Mês de Referência: MAIO/2024

**Diurno - Plantão C**

	Nome do Profissional	Categoria	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					
					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	DIVINA ELIAS DE OLIVEIRA	Apoio adm./COPA	928640-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	JOSÉ MANOEL DE OLIVEIRA	Apoio adm./RECEPÇÃO	919101-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3	SILVA DOMINGOS SILVA	Apoio adm./COPA	1081853-1	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>																																													
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>																																													

**Noturno - Plantão A**

	Nome do Profissional	Categoria	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					
					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	MARIA DENISE SOUZA DE SEIXAS DUARTE	Apoio adm./LAVANDERIA	741612-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	VERA LÚCIA DE BRITO	Apoio adm./RECEPÇÃO	721697-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	WEBERSON RODRIGUES SOARES	Apoio adm./LAVANDERIA	660663-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3								
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>																																													
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>																																													

 <b>PREFEITURA DE GOIÂNIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>																																										
<b>Distrito Sanitário: SUL</b>																<b>Unidade: PSP WASSILY CHUC</b>																										
<b>Escala Administrativo</b>																<b>Mês de Referência: MAIO/2024</b>																										
Noturno - Plantão B																																										
Nome do Profissional	Categoria	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
				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 CLAUDICIA SILVEIRA DIAS LOPES	Apoio adm./LAVANDERIA	942286-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2 GLEICE GARCIA DA SILVA	Apoio adm./RECEPÇÃO	982571-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3 MARIA APARECIDA GONÇALVES	Apoio adm./LAVANDERIA	926396-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4 MARIA JÚLIA REZENDE RIBEIRO	Apoio adm./LAVANDERIA	581704-1	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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>				3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3								
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>																																								3		
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>																																									3	
Noturno - Plantão C																																										
Nome do Profissional	Categoria	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
				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 ODARY GOMES DE SOUZA	Apoio adm./RECEPÇÃO	39336510168	SES		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2 MARIA RAIMUNDA MOREIRA DOS SANTOS	Apoio adm./LAVANDERIA	707740-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3 NILVA GOMES DA SILVA	Apoio adm./LAVANDERIA	945510-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>					3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>																																										
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>																																										
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																										
/C- Cinderela				LC – Licença ou Atestadomédico								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**  
Secretaria Municipal de Saúde  
Pronto Socorro Psiquiátrico Professor Wassily Chuc

MEMORANDO Nº 120/2024

De : `PSP Wassily Chuc

Para: DSS/GERURG/GERSM

Venho por meio deste informar que segue as escalas do mês de maio/24 do PSP Wassily Chuc, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 17 de abril de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Renata Silva Landim**,  
**Coordenadora Técnica de Unidade**, em 17/04/2024, às 14:26, 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  
**3975429** e o código CRC **E9F8F388**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000015337-0

SEI Nº 3975429v1