

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

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																		
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: MAIO/24																																		
						Vigilância Epidemiológica - NUVECIS - DIURNO																																		
Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	Dia																															CHM	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					
					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				
1	FERNANDA GOMES DE DEUS LIMA	ENFERMEIRO	643640	1446541	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	ROBERTA RAMOS RIBEIRO	ENFERMEIRO	662789	1475673	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
3	VEIDMA SIQUEIRA DE MOURA	ENFERMEIRO	342846	899623	SMS	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM				
1	ANTONIA MARIA GONCALVES	TE	1519435	1474618	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	MARIA PATROCINIA PEREIRA	TE	1743	654167	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						2	1	2	1	0	2	2	1	2	2	0	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						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	1	1	1	1	1	
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:																																								
OBSERVAÇÃO:																																								
CRED - Credenciamento			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 diurna			CME - Central de Material e Esterilização																																		
HV - Horizontal Vespertino			CN - Complementação noturna			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																																		



PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala da Farmácia

Mês de Referência: MAIO/24

Diurno																																									
Nome do Profissional	Categoria	CRF	MAT	Vínc	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 ANA PAULA SANTOS	FARMACEUTICO	7342	1501534	CRED	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2 KARINE VIEIRA CEDRO	FARMACEUTICO	3669	1090224	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3 MARILENE MENDES FERREIRA	FARMACEUTICO	8433	972363	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1 ANDREA DATIVA DE CARVALHO	AUX.FAR		719382	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2 AGNALDO BATISTA	AUX.FAR		404713	SES			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3 THALYTA FREITAS CASTRO	AUX.FAR		1537067	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					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	1	1	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					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	1	1

Noturno																																										
Nome do Profissional	Categoria	CRF	MAT	Vínc	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 BRUNO DE ALMEIDA SILVA	FARMACEUTICO	5957	967238	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2 ELIANA DE CARVALHO CORREA	FARMACEUTICO	15036	1410210	CRED			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3 JADE DE OLIVEIRA DE MELO	FARMACEUTICO	17624	1501348	CRED	SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	1	1	1	0	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:																																										

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	CRED-credenciamento
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

PREFEITURA DE GOIÂNIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala da Odontologia

Mês de Referência: MAIO/24

		Diurno																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	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 LAÍS CARVALHEDO	CIR. DEN.	4880	458660	SMS		SD		SD					SD			X			SD							SD	SD								SD								
2 LUIZ GONZAGA L FILHO	CIR. DEN.	4451	475629	SMS						SD			SD				SD				SD				SD				SD		SD												
3 MARIA Apª DE FREIRE	CIR. DEN.	3213	421430	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP	LP		
4 VANESSA DA SILVA SAVINI	CIR. DEN.	6100	863483	SMS	SD		SD				SD			SD				SD				X			SD									SD	SD								
1 EUZA MARQUES	ASB	307	210390	SES	SD			SD			SD			SD				SD				SD			SD				SD			SD				SD							
2 MARIA LUIZA SILVA	ASB	413	102873	SMS		SD			SD				SD				SD			SD				SD				SD							SD								
3 MARIANA LORENA SILVA	ASB	5108	1158228	SMS			SD			SD				SD				SD				SD				SD									SD								
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:					1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1					
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:					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	1	1		

OBSERVAÇÃO:

SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CD- Cirurgião dentista
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TSB- Técnico em saúde bucal
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal
FE – Férias	/- 8 horas diárias	X - Sem profissional escalado
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: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOIRAS

Escala da Radiologia

Mês de Referência: MAIO/24

Diurno

Table with columns for Nome do Profissional, Categoria, CRTR, Matricula, Vínculo, SF, and 31 days of attendance (Q, 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) and summary columns (CHM, CHT, SHM, SHA, SHT).

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA

Noturno

Table with columns for Nome do Profissional, Categoria, CRTR, Matricula, Vínculo, SF, and 31 days of attendance (Q, 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) and summary columns (CHM, CHT, SHM, SHA, SHT).

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA

OBSERVAÇÃO: SERVIDOR LUCAS DO NOUTRNO FARÁ COBERTURA DIA 25/05 DIA .

Table with 3 columns: Description (CRED-credenciamento, /C- Cinderela, SD- Serviço Diurno, SN- Serviço Noturno, HM - Horizontal Matutino, HV - Horizontal Vespertino, FE - Férias, F - Folga, CHM - Carga horária do mês, SHM- Saldo de horas no mês), Code (LC, LP, LM, CD, CN, /, CHT, SHT, SHA), and Reference (SF- Sítio Funcional, CRBM- Conselho Regional de Biomedicina, CRTR-Con TE em Radiologia).

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																				
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: MAIO/2024																																				
Noturno - 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	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	ANA AMELIA VIEIRA NOLETO	APOIO ADM	977241	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	MARLENE XAVIER SILVA SANTOS	APOIO ADM	683051	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	MARA ESTELA SANTOS	APOIO ADM	977926	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					3			3			3			3			3			3			3			3			3			3									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																									
Noturno - 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	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	LORECILIO DIONISIO GUALBERTO	APOIO ADM	404616	SES	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	RITA MARIA SANTOS PEREIRA	APOIO ADM	943851	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	UANEY KELLE RAMOS	APOIO ADM	874256	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
4	WÂNIA PEREIRA LUIZ	APOIO ADM	404500	MINISTERIO	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					4			4			4			4			4			4			4			4			4			4									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																									
CRED-credenciamento	CD- Complementação diurna					SF- Sítio Funcional					SHM- Saldo de horas no mês					SHA- Saldo de horas anteriores																									
SD- Serviço Diurno	CD- Complementação noturna					RH - Recursos Humanos					/ - 8 horas diárias					CHM - Carga horária do mês																									
SN- Serviço Noturno	/8 horas diárias					FE - Férias					CHT - Carga Horária Trabalhada					CN- Complementação noturno																									
HM - Horizontal Matutino	LP- Licença prêmio					F - Folga					SHT- Saldo de horas total					HV - Horizontal Vespertino																									



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Parque das Amendoeiras

MEMORANDO Nº 42/2024

Venho por meio deste informar que seguem as escalas do Cais Parque das Amendoeiras: ADMINISTRATIVOS, ENFERMAGEM, FARMÁCIA, LABORATÓRIO, RADIOLOGIA, ODONTOLOGIA e MÉDICA, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando e conforme assinatura eletrônica.

Goiânia, 15 de abril de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Dayana Luiza de Siqueira Melo Oliveira, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 15/04/2024, às 13:29, 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 **3950750** e o código CRC **3BB05EE3**.

Avenida Francisco Ludovico de Almeida, Quadra 24, s/n -
- Bairro Parque das Amendoeiras
CEP 74780-440 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 24.29.000014852-0

SEI Nº 3950750v1