



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: CAMPINAS – CENTRO

Unidade: GERARTE 1

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: MAIO DE 2024

			Diurno - Horizontal																															
	Nome do Profissional	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
				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	Halina Ferreira Fernandes	970395-01	SMS	X	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM
2	Isaurina Honorato da Cruz Pires	680605-01	SMS	X	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	Izaura Pereira Rezende	908673-01	SMS	X	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
4	Janaina Munique Martins	970158-01	SMS	X	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
5	Maria Bernadette Monteiro Mendonça Castro	713600-01	SMS	X	HM	HM	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM
6	Silvia Neves da Silva Duncan	614980-01	SMS	X	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
7	Teresinha Aparecida de Souza	911305-01	SMS	X	HV	HV	X	X	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				X	4	4	X	X	3	3	3	3	3	X	X	3	3	3	3	3	X	X	3	4	4	4	4	X	X	4	4	4	4	4
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				X	1	1	X	X	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	X	X	0	1	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO				X	2	2	X	X	2	2	2	2	2	X	X	2	2	1	1	1	X	X	1	1	1	1	1	X	X	1	1	1	2	2

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	SF- Sítio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	RH - Recursos Humanos	/ - 8 horas diárias
SN- Serviço Noturno	FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada
HM – Horizontal Matutino	F – Folga	SHT- Saldo de horas total



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: Campinas - Centro
Escala de Enfermagem

Unidade: Gerarte 1
Mês de Referência: MAIO de 2024

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	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	D	S	T	Q
1	Geovana Eloisa Quege	ENFERMEIRA	COREN GO96301	892416-01	SMS		X	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	X	X	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV	HV			
TOTAL DE ENFERMEIROS:							X	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	1	1		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							X	0	0	X	X	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0

OBSERVAÇÃO:

/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	