

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

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																					
Escala Médica						Mês de Referência: JUNHO/24																																					
NOTURNO																																											
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
							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							
1	CASSIO RANIERE CARDOSO DOS SANTOS	CLINICO	32441		SMS	EMERG		SN																																			
2	DENNY LIMA CAVALCANTE	CLINICO	10099	612898	SMS	EMERG			SN						SN					SN																							
3	MURILO REBOUÇAS FERNANDES	CLINICO	16018	1116878	SMS	EMERG						SN						SN	SN								SN																
4	JUCEMAR LIMA MARTINS	CLINICO	5918	363910	SMS	EMERG				SN	SN																																
5	FELIPE MENDES FARIA	CLINICO	27555	1447165	CR	EMERG					SN																																
6	HEITOR COSTA BATISTA	CLINICO	26065	1429000	CR	EMERG			SN																																		
7	KAIO CESAR DAL COL OLIVEIRA	CLINICO	23660	1396064	CR	EMERG				SN																																	
8	LUCAS FELIPE SILVA PINA	CLINICO	30909	1523562	CR	EMERG									SN																												
9	SAMUEL DO NASCIMENTO GALVAO	CLINICO	25522	1419129	CR	EMERG						SN	SN																														
10	FERNANDO MENELIK PIRES	CLINICO	31625	1546643	PJ	EMERG				SN																																	
11	MARCELO SARAIVA KRATKA	CLINICO	12274	1165046	PJ	EMERG	SN								SN	SN																											
12	RACHEL CAVALCANTE FEITOSA	CLINICO	25956	1429361	PJ	EMERG	SN																																				
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:																																											
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:							2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2				
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:																																											
OBS.: ESCALA TERÁ POSSIVEIS ALTERAÇÕES POSTERIORES. A EMPRESA DALLA ATENDIMENTO HOSPITAL (CNPJ: 13560881000147) É RESPONSÁVEL POR TODAS AS INFORMAÇÕES RELACIONADAS AOS PROFISSIONAIS PJ.																																											
LEGENDA:																																											
CR - Credenciamento	LC - Licença ou Atestadomédico																																										
/C- Cinderela	LP- Licença Prêmio					CRM- Conselho Regional de Medicina					CHT - Carga Horária Trabalhada																																
SD- Serviço Diurno	LM - Licença maternidade					CG - Clínico Geral					SHT- Saldo de horas total																																
SN- Serviço Noturno	CD- Complementação diurno					PED - Pediatra					SHA- Saldo de horas anteriores																																
HM - Horizontal Matutino	CN- Complementação noturno					O - Ortopedia					SMS - Secretaria Municipal de Saúde																																
HV - Horizontal Vespertino	/ - 8 horas diárias					CHM - Carga horária do mês																																					
FE - Férias	F - Folga					SHM- Saldo de horas no mês																																					



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDEIRAS

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: JUNHO/24

Diurno - Plantão A

	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	CHM	SHM	SHA	SHT				
						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	S	D	S
1	DERVAL PEREIRA PINTO	ENFERMEIRO	29089	395226	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	LETICIA GOMES ALVARENGA	ENFERMEIRO	693.723	1473093	CRED		SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	MARCELLA M DE ALMEIDA CACERES	ENFERMEIRO	685.338	1473778	CRED		SD		SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	APARECIDA Mª DA SILVA SOUZA	TE	257457	203734	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				
2	IZABEL ALVES DE CASTRO	TE	8018	915114	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	LAYSA FREITAS ARRUDA	TE	134457	917230	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	MARIA JOSE GONCALVESDA SILVA	TE	82617	699640	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5	MARIA EDNEUSA MACHADO	TE	278765	910040	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:								3	1	1	3			3			3			3			3			3			3			3			3			3					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:								4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4					

Diurno - 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	CHM	SHM	SHA	SHT					
						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	S	D	S	S
1	CLAUDIA CRISTIANA PEREIRA	ENFERMEIRO	163680	477737	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	RAFAELLA LOIOLA JULIANO SILVA	ENFERMEIRO	415.948	1451871	CRED	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1	ALVINA FERNANDES DE OLIVEIRA	TE	321398	1112376	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	ELISANETE BARBOSA OLIVEIRA	TE	61735	422002	SES			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	MARIA EDILEUZA P TEIXEI DE SOUZA	TE	184350	895628	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA	TE	74153	566357	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			
5	SANDRA SALVADOR DA SILVA	TE	8941	431036	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
6	SHIRLEY CARVALHO GUIMARÃES	TE	278505	907685	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
7	TEREZINHA OLIVEIRA SILVA	TE	400859	941972	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:							1		2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:									6			6			6			6			6			7			7			7			7			7			7					

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

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDEOIRAS																																				
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: JUNHO/24																																				
Diurno - 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	CHM	SHM	SHA	SHT			
					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							
1 LAISA DE SOUSA PARENTE	ENFERMEIRO	480.726	1473816	CRED	SD			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2 RENATA CAMPOS	ENFERMEIRO	373249	1372432	CRED	SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3 TATIENE DOMINGAS OLIVEIRA	ENFERMEIRO	4780	943142	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1 ANGELA FERREIRA A GONÇALVES	TE	36812	1489046	CRED	SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2 ADILENE ARAUJO DA SILVA	TE	257463	1105396	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3 LUCILIA BLANDINA DE SOUZA	TE	482811	430978	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4 MARIA LUCIA DA SILVA	TE	121750	971987	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
5 MARISA DE SOUZA CUSTODIO	TE	339006	491101	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:					3			3	1	1	3			3			3			3			3			3			3			3			3						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					5	1		5			5			5			5			5			5			5			5			5			5						
Noturno-plantão A																																									
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	CHM	SHM	SHA	SHT			
					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							
1 LIVIA LENA DE ASSIS SOUZA	ENFERMEIRO	63656	689912	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2 NADIA PEREIRA NATAL	ENFERMEIRO	1359	712434	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3 PATRICIA PINTO DA SILVA	ENFERMEIRO	229759	699802	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
1 ALIRIA VIRGINIA TRINDADE	TE	793906	793906	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2 EDILEUZA NUNES DA SILVA	TE	278765	674311	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3 ELIANE BENICIO DE SOUZA	TE	1297701	1444115	CRED		SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4 ELAINE FERNANDES NASCIMENTO	TE	7767	901407	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
5 JULLIANA DAVID CARDOSO	TE	167909	898937	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
6 LAURA BUENO JULIAO	TE	106994	492264	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
7 MARIA CONCEIÇÃO DE LIMA	TE	403092	942219	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
8 TAIS DE SOUSA PARENTE	TE	1447076	1345081	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
TOTAL DE ENFERMEIROS:					3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					8		1	8			8			8			8			8			8			8			8			8			8						

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

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDEIRAS																																			
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: JUNHO/24																																			
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	CHM	SHM	SHA	SHT		
					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						
1	LIVIA FLOR DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	174783	967637	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	RAQUEL PEREIRA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	84386	939323	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	OTAMARIA SOARES DE BRITO	ENFERMEIRO	102548	967327	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
1	KELLY CRISTINA DA MOTA LEDA	TE	659072	1211471	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	LILIANE MACEDO	TE	3946344	716596	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	LUZINEIDE ANA DO NASCIMENTO	TE	68954	401021	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	MARIA LUCIA PEREIRA	TE	242390	902810	SMS	FE		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
5	NEUSILENE DA SILVA CARVALHO	TE	483476	471844	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
6	ROZALI OLIVEIRA RAMOS	TE	36384	241024	SES			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
7	ROSALIA LUIZ TAVARES	TE	11947	537128	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE ENFERMEIROS:							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							7			7			7			7			7			7			7			7			7			7						
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	CHM	SHM	SHA	SHT		
					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						
1	ANA MARIA PASSOS SOARES	ENFERMEIRO	34142	894257	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	EUDENI VALDIVINO DE SOUSA	ENFERMEIRO	549396	1451561	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	LUCIANA BORGES DA SILVEIRA SANTANA	ENFERMEIRO	99375	631370	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
1	AGDA KAMILA SOUZA REIS	TE	7748	894028	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	ANA CELIA CARVALHO DINAPOLIS	TE	356278	648299	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	CLAUDIA ROSA PEREIRA BONFIM	TE	7737	430820	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		
4	EDILENE ALMEIDA MEDEIROS	TE	74150	1091581	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
5	FERNANDA CORREIA ROQUE	TE	90754	699217	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
6	PATRICIA NUNES LUIZ	TE	56824	971952	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
7	VALDIMIRA ROSA CAETANO	TE	12774	208370	SES	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE ENFERMEIROS:							3			3			1	3			3			3			3			3			3			3			3					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							6			6			6			6			5			5			5			5			5			5						

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: JUNHO/24																																															
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	CHM	SHM	SHA	SHT														
						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	Q	S	S	D							
1	FERNANDA GOMES DE DEUS LIMA	ENFERMEIRO	643640	1446541	CRED	SD	SD			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			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	HM	HM													
1	ANTONIA MARIA GONCALVES	TE	1519435	1474618	CRED		SD		SD	SD			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			SD												
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	0	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1															
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	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 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																																															

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala da Farmácia

Mês de Referência: JUNHO/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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
					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											
1 ANA PAULA SANTOS	FARMACEUTICO	7342	1501534	CRED	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											
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			FE								
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	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	0				

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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
					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										
1 BRUNO DE ALMEIDA SILVA	FARMACEUTICO	5957	967238	SMS			SN			SN			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			SN								
3 JADE DE OLIVEIRA DE MELO	FARMACEUTICO	17624	1501348	CRED	SN			SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					2	1	1	1	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		
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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala da Odontologia

Mês de Referência: JUNHO/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		
					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							
1	LAIS CARVALHEDO	CIR. DEN.	4880	458660	SMS	SD	X				SD			X				SD	X						SD	SD	X					SD		SD	X						
2	LUIZ GONZAGA L FILHO	CIR. DEN.	4451	475629	SMS		X		SD			SD			SD			X	SD			SD				X	SD		SD						X						
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						
4	VANESSA DA SILVA SAVINI	CIR. DEN.	6100	863483	SMS		X			SD			SD			SD		X		SD			SD			X			SD		SD			X							
1	EUZA MARQUES	ASB	307	210390	SES			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			SD			SD								
3	MARIANA LORENA SILVA	ASB	5108	1158228	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0						
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					

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	

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOIRAS																																				
Escala do Laboratório						Mês de Referência: JUNHO/24																																				
Noturno																																										
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRF	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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							
1	ADRIANA DOS SANTOS LIMA	TEC.LAB.	1436988	123	CRED	LAB		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2	IRACI ANUNCIAÇÃO SOUZA	TEC. LAB.	1410741	729	CRED	LAB	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
3	MICHELLE LEITE NASCIMENTO	TEC. LAB.	1410180	494	CRED	LAB			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						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 LABORATORIO:																																										
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO/ENFERMAGEM																																										
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										MS - Ministério da Saúde																														
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 AMENDEOIRAS

Escala da Radiologia

Mês de Referência: JUNHO/24

Diurno

Nome do Profissional	Categoria	CRTR	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
1 ENILSON JOSE DOS REIS	Téc Rad	156	405515	SES	RX				/		SD				/		SD				/		SD				/		SD														
2 GILMAR PIRES DE MORAES	Téc Rad	02894T	622206	SMS	RX	SD	SD						SD	SD					SD	SD						SD	SD							SD	SD								
3 JOSE GERALDO	Téc Rad	431T	694932	SMS	RX					SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD											
4 RAUL RIBEIRO ANDRADE	Téc Rad	04104T	1419625	CRED	RX			SD				SD			SD			SD			SD			SD				SD					SD										
5 VICENTE DE SOUZA	Téc Rad	261	406147	SES	RX				/	SD					/	SD						/	SD					/	SD														
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1								

Noturno

Nome do Profissional	Categoria	CRTR	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
						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										
1 APARECIDO JOSE OLIVEIRA	Téc Rad	14148	103861	SMS	RX		SN	SN						SN	SN					SN	SN						SN	SN										SN							
2 APOLINÁRIO R. SANTOS	Téc Rad	175	441040	SMS	RX	FE	FE		SN		SN				SN		SN						SN		SN					SN		SN													
3 BENILTO SEBASTIAO SILVA	Téc Rad	161	440132	SMS	RX				SN		SN				SN		SN						SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
4 LUCAS DO CARMO NOGUEIRA	Téc Rad	2705T	1309625	SMS	RX	SN						SN	SN						SN	SN					SN	SN							SN	SN											
5 NEIDE DE MEDEIROS ALVES	Téc Rad	126N	458619	SMS	RX			SN		SN					SN		SN					SN		SN					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
6 WEDER JOSE BORGES	Téc Rad	123N	1309820	SMS	RX		SN			SN				SN		SN					SN		SN				SN			SN										SN					
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2							

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

CRED-credenciamento	LC – Licença ou Atestado/médico	SF- Sítio Funcional
/C- Cinderela	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina
SD- Serviço Diurno	LM - Licença maternidade	CRTR-Con TE em Radiologia
SN- Serviço Noturno	CD- Complementação diurno	
HM – Horizontal Matutino	CN- Complementação noturno	
HV – Horizontal Vespertino	/ – 8 horas diárias	
FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada	
F – Folga	SHT- Saldo de horas total	
CHM - Carga horária do mês	SHA- Saldo de horas anteriores	
SHM- Saldo de horas no mês		



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOIRAS

Escala do Administrativo

Mês de Referência: JUNHO/2024

Diurno - Horizontal

	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	CHT	SHM	SHA	SHT		
					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						
1	IZABEL CRISTINA LIMA	APOIO ADM	323721	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD				
2	MARCIO ANTONIO ASSIS	ASS ADM	682144	SMS		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
3	MARIA DE FATIMA MILHOMEN	APOIO ADM	1533622	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
4	SIMONE DE OLIVEIRA FERREIRA	ASS ADM	728942	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD							
TOTAL NO APOIO OPERACIONAL:					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				

1	KAMYLA CANDIDO	APOIO ADM	724289	SMS					SN																															
TOTAL NO APOIO OPERACIONAL:								1			1			1			1																							

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	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							
1	EUZA MARQUES XAVIER	APOIO ADM	210390	SMS		SD				SD				SD							SD					SD															
2	IDALIA PEREIRA DE FRANCA	APOIO ADM	720046	SMS		SD				SD				SD								SD					SD														
3	MAILDES SOUZA DE OLIVEIRA	APOIO ADM	728314	SMS		SD				SD				SD								SD					SD														
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						3				3				3									3					3													
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																									

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	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							
1	ADENILDES TEIXEIRA LINHARES	APOIO ADM	500186	SMS			SD			SD				SD								SD				SD															
2	LUCIANA NUNES	APOIO ADM	680575	SMS			SD			SD				SD									SD				SD														
3	SUZI ALVES BARRETO	APOIO ADM	719145	SMS			SD			SD				SD									SD				SD														
4	TANIA ROSA JESUS OLIVEIRA	APOIO ADM	978787	SMS			SD			SD				SD									SD				SD														
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							4			4				4										4				4													
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																									

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDEIRAS																																		
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: JUNHO/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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
				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						
1 ANA AMELIA VIEIRA NOLETO	APOIO ADM	977241	SMS			SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			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			2			2			2			2			2			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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
				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						
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 64/2024

Venho por meio deste informar que segue 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, 16 de maio de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Dayana Luiza de Siqueira Melo Oliveira, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 16/05/2024, às 13:40, 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 **4208643** e o código CRC **E51D39BB**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000019815-2

SEI Nº 4208643v1