



**PREFEITURA DE GOIÂNIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Distrito Sanitário: Sudoeste**

**Unidade: Residência Terapêutica Beija-Flor II**

**Escala Multiprofissional**

**Mês de Referência: Junho / 2024**

						Diurno																																	
	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				
						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
1	Maria de Lourdes Barbosa da Silva Freitas	Coordenadora	Coren 000143055	567540-01	SMS	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	/	X	X		
2																																							
3																																							
4																																							
5																																							
6																																							
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>						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	
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						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	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	
/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>Distrito Sanitário: Sudoeste</b>						<b>Unidade: Residência Terapêutica Beija-Flor II</b>																																						
<b>Escala de Enfermagem</b>						<b>Mês de Referência: Junho / 2024</b>																																						
<b>Noturno - Plantão B</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									
						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	Ana Cláudia Costa Macedo	Aux. Enf.	903809	96626348191	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	Simone Braga Ferreira	Aux. Enf.	243183	477613-01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						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	0	0	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						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	0	0	0

<b>Distrito Sanitário: Sudoeste</b>						<b>Unidade: Residência Terapêutica Beija-Flor II</b>																																							
<b>Escala de Enfermagem</b>						<b>Mês de Referência: Junho / 2024</b>																																							
<b>Noturno - Plantão C</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										
						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	Joseny Oliveira Neves (Divina)	Aux. Enf.	140486	419451-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	Marilza da Silva Mota	Aux. Enf.	140486	457353-1	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			
3	Aldinair Moreira Magalhães	TE		975990-1	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		
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						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	0	0	0	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						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	0	0	0	0

**OBSERVAÇÃO:**

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