



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: **SUL**Unidade: **PSP WASSILY CHUC**

Escala Médica

Mês de Referência **JUNHO/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	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
1	BIANCA QUEIROZ POLETTO	Clínico Geral	14290	1002554-2	SMS					SD	SD						SD	SD						SD							SD	SD								
2	ERIKA OLIVEIRA MILANEZ	Clínico Geral	16704	1244116-1	SMS			SD	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD											
3	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							
4	GIANCARLO TOSATI	Clínico Geral	10914	994227-1	SMS					SD	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD									
5	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	
6	DIEGO HENRIQUE BARROS DA SILVA	Clínico Geral	24715	1407724	CRED			SD	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD											
7	FERNANDA BEATRIZ MATHEUS FERNANDES	Clínico Geral	26917	1439960	CRED	HM	HM	HV																																
8	HELLEN BARBARA SOUZA SILVA	Clínico Geral	26019	4776218135	CRED		SD			SD				SD			SD					SD						SD			SD						SD			
9	MARIA FERNANDA PEREZ COSTA	Clínico Geral	22836	1085280-1	CRED	SD						SD	SD					SD	SD						SD	SD							SD	SD						
10	PATRICIA CARNEIRO RESENDE	Clínico Geral	24757	1407708	CRED		SD		SD				SD	SD								SD	SD					SD		SD							SD			
11	CARLOS CESAR DA SILVA	Clínico Geral	24979		PJ						SD							SD							SD		SD						SD	SD						
12	FERNANDA BEATRIZ MATHEUS FERNANDES	Clínico Geral	26917		PJ										HV	HV							HV	HV		SD			HV	HV										
13	LUDIMILA GONÇALVES LIMA	Clínico Geral	27387		PJ			SD							SD					SD																				
14	MARIANA PONTES NEVES	Clínico Geral	25127		PJ				SD							SD														SD										
15	RODOLPHO DOUGLAS PIMENTA DE ARAÚJO	Clínico Geral	26996		PJ										HV																									
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						2	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3				
TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:								1	1	1	1	1				1	1	1	1	1					1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				

OBS: Todas as informações relacionadas aos profissionais de vínculo PJ são de inteira responsabilidade da empresa Integralidade Médica (CNPJ 25.254.114/0001-99)

Distrito Sanitário: **SUL**Unidade: **PSP WASSILY CHUC**

Escala Médica

Mês de Referência: **JUNHO/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	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
1	CÉLIO RIBEIRO DE BARROS	Psiquiatra	9841	688738-4	SMS					SN						SN	SN							SN																	
2	ERIKA PEREIRA DE SOUSA E SILVA	Clínico Geral	8233	581453-1	SMS						SN			SN				SN							SN			SN													
3	POLYANA VIEIRA PERICOLE	Psiquiatra	12807	873403-2	SMS				SN	SN							SN						SN	SN						FE	FE	FE	FE	FE							
4	LUCIANA GONÇALVES	Clínico Geral	25736	1435434	CRED	SN						SN	SN					SN	SN						SN	SN															
5	CARLOS CESAR DA SILVA	Clínico Geral	24979		PJ			SN							SN								SN						SN												
6	LUDIMILA GONÇALVES LIMA	Clínico Geral	27387		PJ																						SN														
7	MARIANA PONTES NEVES	Clínico Geral	25127		PJ			SN				SN						SN								SN									SN						
8	MATHEUS RODRIGUES HONORATO	Clínico Geral	30293		PJ		SN							SN									SN					SN									SN				
9	RODOLPHO DOUGLAS PIMENTA DE ARAÚJO	Clínico Geral	26996		PJ		SN		SN		SN		SN			SN		SN		SN	SN		SN		SN				SN		SN		SN	SN							
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						1	2	2	1		2	2	2	2	1	1		2	2	2	2	1	1		2	2	2	2	1	2		2	2	2	2	2					
TOTAL DE PROFISSIONAIS PSIQUIATRAS:									1	2							1	2									1	2													

OBS: Todas as informações relacionadas aos profissionais de vínculo PJ são de inteira responsabilidade da empresa Integralidade Médica (CNPJ 25.254.114/0001-99)

LEGENDA:

F - Folga

/C- Cinderela


LC - Licença ou Atestado médico

CRM- Conselho Regional de Medicina

CHT - Carga Horária Trabalhada

Planilha1

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				
Distrito Sanitário: SUL				
Unidade: PSP WASSILY CHUC				
Escala de Enfermagem				
Mês de Referência JUNHO/2024				

					Noturno - Plantão B																														SHM	SHA	SHT	
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	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
1 JHONISCLER JANUARIO MELO	ENF	485000	1431706	CRED				SN					SN						SN																			
1 ABELARDO JOSÉ DE SOUSA	TE	185386	3239-1	SMS				SN					SN						SN																			
2 EDNA CARVALHO DA SILVA	TE	88277	471364-1	SMS				SN					SN						SN																			
3 LEONICE DIAS DOS SANTOS CINTRA	TE	684214	1432095	CRED																																		
4 PATRICIA CARMO DE ARAÚJO	TE	284284	539899-2	SMS				SN					SN						SN																			
5 SUELENA ALVES PINTO	TE	340141	1210440-1	SMS				SN					SN						SN																			
TOTAL DE ENFERMEIROS:								1					1						1																			
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								4					4						5																			

					Noturno - Plantão C																														SHM	SHA	SHT	
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	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
1 DANIELA ROSA DA SILVA MENDES	ENF	537031	1488945	CRED	SN									SN																								
2 JULICE SOUSA XAVIER	ENF	108313	353922-2	SMS	SN									SN																								
1 ANDREIA ALVES BEZERRA	TE	32083	419621-1	SMS	SN									SN																								
2 DEOCKAR ALEXANDRE GOMES DA SILVA	TE	1E+06	1432192-1	CRED																																		
3 ELIANE ALVES GUIMARÃES	TE	370103	1000020-1	SMS	SN									SN																								
4 MONICA MARIA EVANGELISTA	TE	153760	911780-1	SMS	SN									SN																								
5 NEIDE SOUSA LIMA	TE	235072	908681-1	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	
6 RIBAMAR MACHADO SILVA	TE	278498	796620-1	SMS	SN									SN																								
TOTAL DE ENFERMEIROS:					2			2					2																									
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:					4			5					5																									

Distrito Sanitário: SUL				
Unidade: PSP WASSILY CHUC				
Escala de Enfermagem				
Mês de Referência: JUNHO/2024				

					Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - DIURNO																														SHM	SHA	SHT	
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	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
1 MARIA DE FÁTIMA GOMES NEGRI	ENF	157989	423807-1	SMS				SD	SD																													
2 RITA HELENA ALVES PEREIRA	ENF	59921	476056-1	SMS						SD	SD	HM																										
3 ROSA MARIA DOS REIS	TE	73876	903744-1	SMS				/C	/C	/C	/C	/C		/C	/C	/C	/C	/C		/C	/C	/C	/C	/C			/C	/C	/C	/C	/C							
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS DIURNO:								1	1	1	1	2		1	1	1	1	2		1	1	1	1	2			1	1	1	1	1	2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVEVIS DIURNO:								1	1	1	1	1		1	1	1	1	1		1	1	1	1	1			1	1	1	1	1							
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS NOTURNO:																																						

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 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: SUL					Unidade: PSP WASSILY CHUC																																			
Escala da Farmácia					Mês de Referência: JUNHO/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	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	ISABELA NETTO DO CARMO	Farmacêutico	2150	1313401-1	SMS		SD			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			SD							
4	CELMONE OLIVEIRA DA SILVA	Aux de farmácia		1543580-1	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	
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					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:																																								
OBS:																																								
/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 Multiprofissional	Mês de Referência: JUNHO/2024

	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	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	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								
2	MARA RÚBIA DE FREITAS	Serviço Social	2979-19	782955-1	SMS		SD			SD			SD			SD						SD					SD					SD									
3	MARIA SALOMÉ DOS SANTOS BARROS	Serviço Social	829	245623-3	SMS			SD			SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
4	SÔNIA APARECIDA DE SOUZA	Serviço Social	1471	499811-2	SMS			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									
6	VIRGÍNIA SARMENTO FIGUEIREDO DE ALMEIDA	Psicóloga	09/1963	536466-1	SMS				SD	SD				SD	SD	SD						SD	SD				SD	SD			SD	SD									
7	IVETE AZAMBUJA GONÇALVES	Psicóloga		941590-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD	SD						SD	SD	SD						SD	SD										
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								
TOTAL DE PSICÓLOGOS:									1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1									
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
TOTAL DE NUTRICIONISTA								1	1	1	1	1			1	1	1	1	1					1	1	1	1	1			1	1	1	1	1						
TOTAL DE MUSICOTERAPÊUTICA								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	



**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: SUL				Unidade: PSP WASSILY CHUC																																					
Escala Administrativo				Mês de Referência: JUNHO/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	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 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		
6 NILZA HELENA DE SÁ	Assist. Adm./NIR	1039229-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD			
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			
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										
TOTAL DIREÇÃO						2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2			2	2	2	2	2										
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							1		1				1		1		1				1		1				1		1		1										
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	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				SD		SD				SD		SD					SD		SD				SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD			
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			
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							1		1				1		1		1				1		1				1		1		1		1		1		1		1		
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO				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	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 JANETE DE SOUZA LIMA	Apoio adm./RECEPÇÃO	47243198104	SES		SD			SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD									
2 MARILDA GONÇALVES DA SILVA	Apoio adm./COPA	943266-1	SMS		SD			SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD									
3 OLAIDES MODESTO PEREIRA DE ARAÚJO	Apoio adm./LAVANDERIA	1034006-1	SMS			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											
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					2	2		4		2	2			4		2	2				4		2	2	2		2		2	2	2		2								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																									



**PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: PSP WASSILY CHUC

Escala Administrativo

Mês de Referência: JUNHO/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	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	IRACEMA BATISTA BALBINO SILVA	Apoio adm./COPA	942960-1	SMS			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																
3	SIMONE APARECIDA SILVA	Apoio adm./LAVANDERIA	587460-1	SMS				SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							2	1		3			2	1		3		1	2			3		1	2			3		1	2		1		2												
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																															
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																															

Distrito Sanitário: SUL

Unidade: WASSILY CHUC

Escala Administrativo


Mês de Referência: JUNHO/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	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	DIVINA ELIAS DE OLIVEIRA	Apoio adm./COPA	928640-1	SMS	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																
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	LC	LC	LC	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2																
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																																
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																																

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	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	MARIA DENISE SOUZA DE SEIXAS DUARTE	Apoio adm./LAVANDERIA	741612-2	SMS	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																	
3	WEBERSON RODRIGUES SOARES	Apoio adm./LAVANDERIA	660663-1	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																																																	

 PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE																																									
Distrito Sanitário: SUL															Unidade: PSP WASSILY CHUC																										
Escala Administrativo															Mês de Referência: JUNHO/2024																										
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	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 CLAUDICIA SILVEIRA DIAS LOPES	Apoio adm./LAVANDERIA	942286-1	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								
2 GLEICE GARCIA DA SILVA	Apoio adm./RECEPÇÃO	982571-1	SMS			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											
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					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																									
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	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 ODARY GOMES DE SOUZA	Apoio adm./RECEPÇÃO	39336510168	SES	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										
3 NILVA GOMES DA SILVA	Apoio adm./LAVANDERIA	945510-1	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																																									
OBSERVAÇÃO:																																									
/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 169/2024

De: PSP Wassily Chuc

Para: DSS/GERURG

Venho por meio deste informar que segue a escala médica corrigida do mês de junho de 2024, do PSP Wassily Chuc, dou ciência e veracidade da mesma através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Atenciosamente,

Goiânia, 03 de junho de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Renata Silva Landim, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 03/06/2024, às 12:20, 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 **4311717** e o código CRC **033F1316**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000021006-3

SEI Nº 4311717v1