

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



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOIRAS

Escala Médica

Mês de Referência: JULHO/24

DIURNO																																																						
	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT												
							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	CACIO ALVES DE SANTANA	CLINICO	14669	1069560	SMS	EMERG				SD	SD							SD						SD	SD																													
2	RENATA AMERICO RABELO	CLINICO	10785	663255	SMS	EMERG	SD	SD							SD							SD	SD																															
3	ANA CAROLINA DINIZ E PADUA	CLINICO	27054	1472887	CR	EMERG				SD														SD																														
4	DANIELLA COIMBRA CORDEIRO	CLINICO	29767	1503014	CR	EMERG							SD									SD																																
5	JESSICA BARROS DEL CASTANHÉL	CLINICO	31392	1549162	CR	EMERG	SD								SD							SD																																
6	KEYVN WILLIAN LUZ SILVA	CLINICO	28703	1465988	CR	EMERG						SD													SD																													
7	KESIANE RAMOS LIMA	CLINICO	21765	1326708	CR	EMERG						SD													SD																													
8	SAMUEL DO NASCIMENTO GALVAO	CLINICO	25522	1419129	CR	EMERG									SD																																							
9	FRANCIELLE GONCALVES	CLINICO	29245	1499661	PJ	EMERG	SD	SD							SD	SD							SD	SD																														
10	HEITOR COSTA BATISTA	CLINICO	26065	1429000	PJ	EMERG			SD		SD						SD						SD																															
11	LUCAS FELIPE SILVA PINA	CLINICO	30909	1523562	PJ	EMERG												SD																																				
12	RAFAELA CAMOZZI MIGUEL	CLINICO	30472	1503499	PJ	EMERG		SD														SD																																
13	JOSE ANTONIO CARVALHO FERREIRA MORAES	CLINICO	26942	1438026	PJ	EMERG				SD														SD																														
14	RONAN VIEIRA BORBA	CLINICO	31496	1544942	PJ	EMERG									SD																																							
15	THIAGO CABRAL	CLINICO	31114	1542052	PJ	EMERG									SD																																							
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:																																																						
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:							3	3	1	3	3	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	1										
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:																																																						

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

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOIRAS																																									
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: JULHO/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	31	CHM	SHM	SHA	SHT						
						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	S	T
1	EUDENI VALDIVINO DE SOUSA	ENFERMEIRO	549396	1451561	CRED			SN		SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	LIVIA FLOR DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	174783	967637	SMS			SN						SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
3	OTAMARIA SOARES DE BRITO	ENFERMEIRO	102548	967327	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
1	KELLY CRISTINA DA MOTA LEDA	TE	659072	1211471	SMS			SN						SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
2	LILIANE MACEDO	TE	3946344	716596	SMS			SN						SN			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			SN			SN					
4	MARIA LUCIA PEREIRA	TE	242390	902810	SMS			SN						SN			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			SN			SN					
6	ROZALI OLIVEIRA RAMOS	TE	36384	241024	SES			SN						SN			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			SN			SN					
TOTAL DE ENFERMEIROS:								2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								7			7			7			7			6			6			6			6			6			6			6			6					
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	31	CHM	SHM	SHA	SHT						
						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	S	T
1	ANA MARIA PASSOS SOARES	ENFERMEIRO	34142	894257	SMS	SN			SN					SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
2	LUCIANA BORGES DA SILVEIRA SANTANA	ENFERMEIRO	99375	631370	SMS	SN			SN					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			SN			SN					
2	ANA CELIA CARVALHO DINAPOLIS	TE	356278	648299	SMS	SN			SN					SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
3	CLAUDIA ROSA PEREIRA BONFIM	TE	7737	430820	SMS	SN			SN					SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
4	EDILENE ALMEIDA MEDEIROS	TE	74150	1091581	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			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			SN			SN					
6	PATRICIA NUNES LUIZ	TE	56824	971952	SMS	SN			SN					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			SN			SN					
TOTAL DE ENFERMEIROS:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						5			5			5			5			5			6			6			6			6			6			6			6			6				

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: JULHO/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	31	CHM	SHM	SHA	SHT			
						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
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	HM		
1	ANTONIA MARIA GONCALVES	TE	1519435	1474618	CRED		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					
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	0	1	2	1	2	2	1	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	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1		
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:																																											
OBSERVAÇÃO: <u>COBERTURAS DO PLANTÃO B: DIA 24, RENATA COMPOS; DIA 27, LAYSA DE SOUSA; DIA 30, ROBERTA RAMOS.</u>																																											
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: JULHO/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			
					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 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				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD						
3 MARILENE MENDES FERREIRA	FARMACEUTICO	8433	972363	SMS			SD			SD			SD				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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			SD								
3 THALYTA FREITAS CASTRO	AUX.FAR		1537067	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1					
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					1	1	0	1	1	0	1	1	0	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			

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			
					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 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			
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 AMENDEOIRAS

Escala da Radiologia

Mês de Referência: JULHO/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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
						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 ENILSON JOSE DOS REIS	Téc Rad	156	405515	SES	RX	/		SD					/		SD				/		SD		SD	SD		/		SD			SD		/								
2 GILMAR PIRES DE MORAES	Téc Rad	02894T	622206	SMS	RX					SD	SD						FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
3 JOSE GERALDO	Téc Rad	431T	694932	SMS	RX			SD	SD					F	F				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
4 RAUL RIBEIRO ANDRADE	Téc Rad	04104T	1419625	CRED	RX	SD				SD						SD			SD					SD						SD			SD								
5 VICENTE DE SOUZA	Téc Rad	261	406147	SES	RX	/	SD						/	SD			SD	SD		/	SD					/	SD			SD			SD		/	SD					

COBERTURAS																																									
1 APARECIDO JOSE OLIVEIRA	Téc Rad	14148	103861	SMS	RX						SD						SD																								

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA																																								
						1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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 APARECIDO JOSE OLIVEIRA	Téc Rad	14148	103861	SMS	RX	SN					SN	SN					SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
2 APOLINÁRIO R. SANTOS	Téc Rad	175	441040	SMS	RX		SN		SN					SN		SN					SN						SN		SN							SN								
3 BENILTO SEBASTIAO SILVA	Téc Rad	161	440132	SMS	RX	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				
4 LUCAS DO CARMO NOGUEIRA	Téc Rad	2705T	1309625	SMS	RX					SN	SN						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 NEIDE DE MEDEIROS ALVES	Téc Rad	126N	458619	SMS	RX	SN		SN						SN		SN			SN		SN			SN		SN		SN			SN		SN		SN									
6 WEDER JOSE BORGES	Téc Rad	123N	1309820	SMS	RX			SN			SN						SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN												

COBERTURAS																																										
1 RAUL RIBEIRO ANDRADE	Téc Rad	04104T	1419625	CRED	RX											SN																										

TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA																																									
						2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1				

OBSERVAÇÃO:																															
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																															

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOIRAS																																							
Escala do Laboratório					Mês de Referência: JULHO/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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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	ADRIANA DOS SANTOS LIMA	TEC.LAB.	1436988	123	CRED	LAB		SN		SN		SN		SN		SN		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		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		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	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																																										

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDEIRAS																																										
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: JULHO/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							
					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	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			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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT							
					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	LORECILIO DIONISIO GUALBERTO	APOIO ADM	404616	SES	SN			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			SN												
3	UANNEY KELLE RAMOS	APOIO ADM	874256	SMS	SN			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			SN												
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					4			4			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 81/2024

Venho por meio deste informar que segue as escalas do Cais Parque das Amendoeiras/JULHO24/CORREÇÃO: ADMINISTRATIVOS, ENFERMAGEM, FARMÁCIA, LABORATÓRIO, RADIOLOGIA, ODONTOLOGIA e MÉDICA, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando e conforme assinatura eletrônica.

Goiânia, 24 de junho de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Patícia Domingas de Oliveira Silva, Coordenadora Geral de Unidade**, em 24/06/2024, às 13:37, 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 **4481410** e o código CRC **84CDADC9**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000024971-7

SEI Nº 4481410v1