



## Planilha1

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**  
**Escala de Enfermagem**

**Unidade: PSP WASSILY CHUC**  
**Mês de Referência JULHO/2024**

**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	31	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
1 ANDRESSA PANMELA	ENF	235333	1442848	CRED		SD				SD			SD				SD			SD	SD		SD			SD				SD									
2 PATRÍCIA DOS SANTOS OLIVEIRA JORGE	ENF	490670	1531263-1	SMS		SD				SD			SD				SD			SD			SD			SD				SD									
1 CACIELE TAIS GREBIN	TE	1003149	1431889	CRED		SD				SD			SD				SD			SD			SD			SD				SD									
2 EDNA FERREIRA DA SILVA	TE	1207847	607878	CRED						SD							SD						SD							SD									
3 EMERSON NOLETO SILVA	TE	69042	1108441-1	SMS		SD				SD							SD					SD							SD										
4 LEONICE DIAS DOS SANTOS CINTRA	TE	684214	1432095	CRED		SD							SD									SD							SD										
5 NEUZA RODRIGUES DE SOUSA	TE	192543	970077-1	SMS		SD				SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD										
6 VITÓRIA CURCINO DA SILVA RABELO	TE	1539604	1474537	CRED		SD				SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						2				2			2			2			2			2			2			2			2								
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						5				5			5			5			5			5			5			5			5								

**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	31	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 MARIA EVANILDA PORTO	ENF	56325	713040-1	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	
2 FABIANE SOARES	ENF	668537	1535277-1	SMS						SD										SD																				
1 ANA MARIA LOURENÇO DE JESUS	TE	278421		CRED						SD										SD																				
2 CASSIO JUNIO BARCELOS DE ARAUJO	TE	1311282	1378422	CRED						SD										SD																				
3 DEOCKAR ALEXANDRE GOMES DA SILVA	TE	1211131	1432192-1	CRED						SD										SD																				
4 EDNA FERREIRA DA SILVA	TE	1207847	607878	CRED						SD										SD																				
5 SANDRA SUELY REZENDE JUNGERMANN	TE	184407	392600-1	SMS						SD										SD																				
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>										1										1																				
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						4				4										4																				

**Distrito Sanitário: SUL**  
**Escala de Enfermagem**


**Unidade: PSP WASSILY CHUC**  
**Mês de Referência: JULHO/2024**

**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	31	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 ERLANY MARIA SILVA DE ARAÚJO	ENF	110327	940933-1	SMS	SD					SD				SD						SD				SD				SD												
2 JESSYKA OLIVEIRA BARBOSA BATISTA	ENF	431220	1433750	CRED	SD					SD				SD						SD				SD				SD												
1 ADELINA NASCIMENTO DE ASSUNÇÃO	TE	1390502	1433750	CRED	SD					SD				SD						SD				SD				SD												
2 GISELE RODRIGUES SOARES	TE	146699	1432184	CRED	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	
3 JOSEFINA DE FÁTIMA NOVAES	TE	170999	674460-2	CRED	SD					SD				SD						SD				SD				SD												
4 KELVER KARLO RAMOS DE LIMA	TE	611407	1371690	CRED	SD					SD				SD						SD				SD				SD												
5 MARIA PAULA BATISTA DE PADUA	TE	64997	1209868-1	SMS	SD					SD				SD						SD				SD				SD												
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>					2					2				2						2				2				2												
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>					4					4				4						4				4				4												


**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	31	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
1 PRISCILLA DE SOUZA PORTO	ENF	343295	1448811	CRED		SN						SN		SN	SN					SN			SN			SN													
2 MARIA ROSA DE SOUSA LOPES	ENF	223429	1499394	CRED		SN						SN		SN	SN					SN			SN			SN													
1 ALEONE LUCIO DE REZENDE	TE	108366	899143-1	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	
3 JOANA DARC DOS SANTOS	TE	130126	971162-1	SMS		SN						SN		SN	SN					SN			SN			SN													
3 KÁTIA ROSA	TE	32090	400815-2	CRED		SN						SN		SN	SN					SN			SN			SN													
4 MARINA ISAAC REMIGIO CAPEL	TE	149885	768570-2	SMS		SN						SN		SN	SN					SN			SN			SN													
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>						2						2		2						2			2			2													
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						3						3		3						3			3			3													

 <b>PREFEITURA DE GOIÂNIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>																																SHA	SHT						
Distrito Sanitário: SUL					Unidade: PSP WASSILY CHUC																																		
Escala de Enfermagem					Mês de Referência JULHO/2024																																		
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	SHA	SHT		
1 JHONISCLER JANUARIO MELO	ENF	485000	1431706	CRED																																			
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						SN													SN																
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																			
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>								1					1							1																			
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>								4					5							4																			
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	SHA	SHT		
1 DANIELA ROSA DA SILVA MENDES	ENF	537031	1488945	CRED	SN																																		
2 JULICE SOUSA XAVIER	ENF	108313	353922-2	SMS	SN																																		
1 ANDREIA ALVES BEZERRA	TE	32083	419621-1	SMS	SN																																		
2 DEOCKAR ALEXANDRE GOMES DA SILVA	TE	1211131	1432192-1	CRED																																			
3 ELIANE ALVES GUIMARÃES	TE	370103	1000020-1	SMS	SN																																		
4 MONICA MARIA EVANGELISTA	TE	153760	911780-1	SMS	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			
6 RIBAMAR MACHADO SILVA	TE	278498	796620-1	SMS	SN																																		
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS:</b>					2			2					2							2							2												
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>					4			5					4							5							5												
Distrito Sanitário: SUL					Unidade: PSP WASSILY CHUC																																		
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: JULHO/2024																																		
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	SHA	SHT		
1 MARIA DE FÁTIMA GOMES NEGRI	ENF	157989	423807-1	SMS	SD	SD																																	
2 RITA HELENA ALVES PEREIRA	ENF	59921	476056-1	SMS																																			
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		/C	/C	/C				
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:</b>					1	1	1	1	2				1	1	1	1	2			1	1	1	1	2			1	1	1	1	2								
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:</b>					1	1	1	1	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1								
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS NOTURNO:</b>																																							
<b>OBSERVAÇÃO: Processo de Rosa Maria dos Reis - nº – 89286549 Maria de Fátima Gomes Negri, processo SEInº 264693</b>																																							
/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																																				



**PREFEITURA DE GOIÂNIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

 <b>PREFEITURA DE GOIÂNIA</b>					<b>PREFEITURA DE GOIÂNIA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>																																				
<b>Distrito Sanitário: SUL</b>					<b>Unidade: PSP WASSILY CHUC</b>																																				
<b>Escala Multiprofissional</b>					<b>Mês de Referência: JULHO/2024</b>																																				
	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	31	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	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			HM	HM	HM					
2	MARA RÚBIA DE FREITAS	Serviço Social	2979-19	782955-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	MARIA SALOMÉ DOS SANTOS BARROS	Serviço Social	829	245623-3	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
4	SÔNIA APARECIDA DE SOUZA	Serviço Social	1471	499811-2	SMS			SD			SD			SD			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			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	6015	941590-1	SMS	SD		SD		SD				SD		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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	HM	HM			
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>						1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1					
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1		
<b>TOTAL DE NUTRICIONISTA</b>						1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1				1	1	1	1	1						1	1	1	
<b>TOTAL DE MUSICOTERAPÊUTICA</b>						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**



**PREFEITURA DE GOIÂNIA**

Distrito Sanitário: SUL				Unidade: PSP WASSILY CHUC																																					
Escala Administrativo				Mês de Referência: JULHO/2024																																					
Noturno - 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	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	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			SN									
3	MARIA APARECIDA GONÇALVES	Apoio adm/LAVANDERIA	926396-1	SMS			SN		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					
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>						2		2			2		2			2			2			2			2			2			2			2							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>																																									
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>																																									
Noturno - 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	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	ODARY GOMES DE SOUZA	Apoio adm./RECEPÇÃO	39336510168	SES	SN		SN		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			SN			SN						
3	NILVA GOMES DA SILVA	Apoio adm/LAVANDERIA	945510-1	SMS	SN		SN		SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO</b>				3		3		3			3		3			3			3			3			3			3			3			3							
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO</b>																																									
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO</b>																																									
<b>OBSERVAÇÃO:</b>																																									
/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 177/2024

De: PSP Wassily Chuc

Para: DSS/GERURG

Venho por meio deste informar que segue as escalas do mês de julho de 2024, do PSP Wassily Chuc, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Atenciosamente,

Goiânia, 17 de junho de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Renata Silva Landim**,  
**Coordenadora Técnica de Unidade**, em 17/06/2024, às 11:12, 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  
**4423008** e o código CRC **27669162**.

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

**Referência:** Processo Nº 24.29.000023868-5

SEI Nº 4423008v1