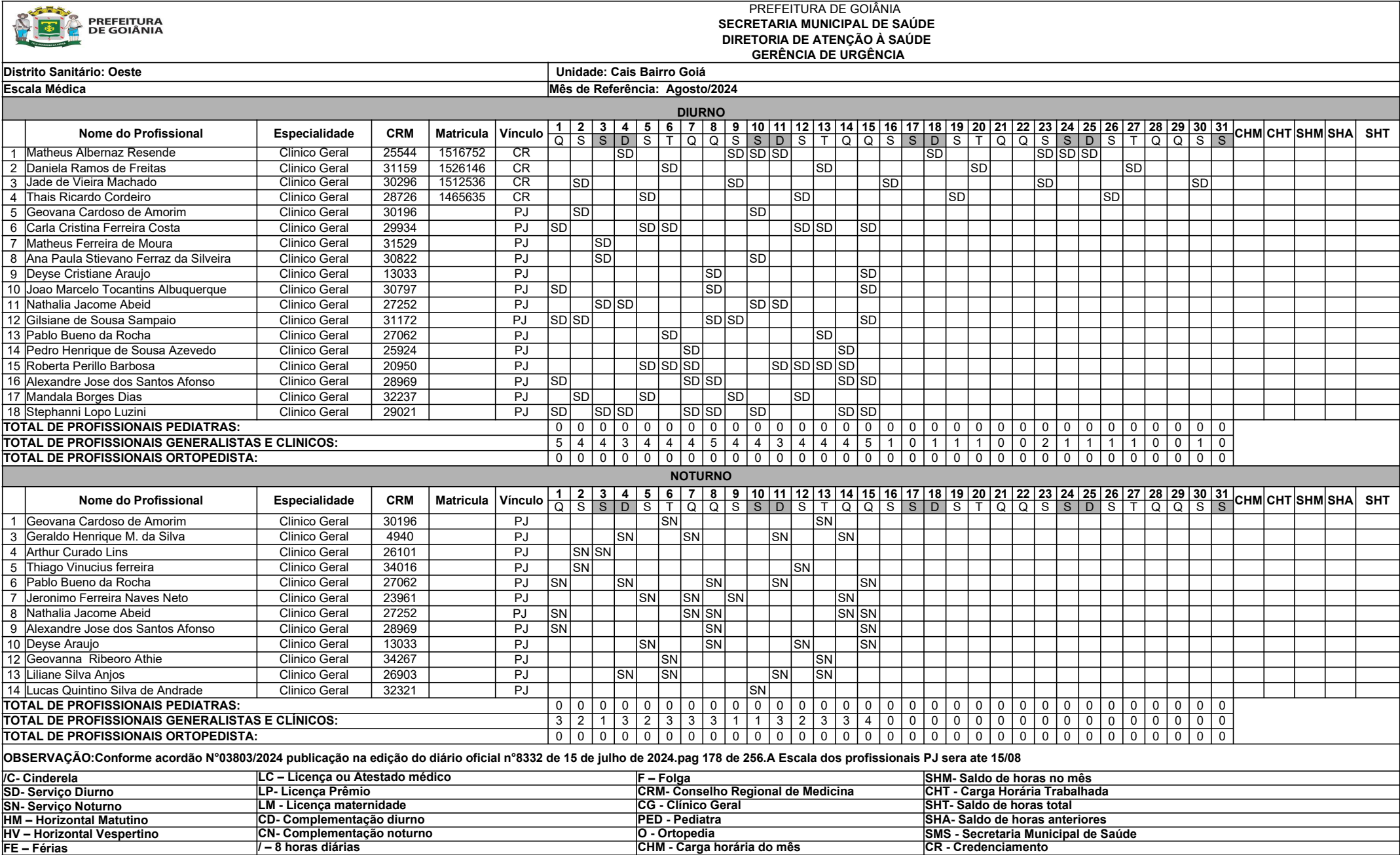






PREFEITURA
DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: Agosto/2024

Noturno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	Christiane Moreira Souza	ENF	257541	1158457-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
2	Priscilla Montalvao Dias	ENF	174708	1526898-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	Susana Miranda de Almeida	ENF	108326	712450-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	Luciene Brito de Miranda	TE	346784	900532-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	Maria Eliete N.Pinheiro	TE	134334	903736-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	Marisia Pereira da S. Vencio	TE	52915	536776-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
5	Marleide de Jesus Soares	TE	88660	1006886-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
6	Simone Cleia M. Ribeiro	TE	71271	566721-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
7	Valteci Marcelino Coelho	TE	10069	1256599	MS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
1	Sueli da Luz Ribeiro	AX	25218	458449-1	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					
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						5			5			5			6			6			6			6			6			6			6			6								
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0								

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	Cristiane da Costa Cunha	ENF	163659	596205-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2	Osmar Pereira dos Santos	ENF	250792	904287 -2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3	Suzana de Matos Araujo	ENF	75363	427640-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
1	Carlos Luiz Gruvinel	TE	18078	900320-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2	Divina Maria da Silva	TE	68733	537977-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3	Elenice da Silveira Moura	TE	37520	715689-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
4	Kelbison Gomes Oliveira	TE	68742	888400-1	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
5	Luiz Carlos de S.Gonçalves	TE	444947	924687-1	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		
6	Udnesia Vidal F. Nascimento	TE	370370	902144-1	SMS	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
1	Maria de Jesus Silva	AX	125939	467707-1	SMS		SN			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:							3			3			3			4			4			4			4			4			4			4			4							
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	Danielle Jaques Modesto	ENF	223451	892459-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	Maria Cecilia L. Chagas Cabral	ENF	594796	1214110-9	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	Ticiane Peixoto Nakae	ENF	70640	429163-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
1	Darci Cardoso dos S. Pires	TE	118532	403008-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	Divina Pereira de Moraes	TE	86118	366269-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	Juscilady Ferreira de Sousa	TE	251080	1097890	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
4	Kassia Siqueira da Cruz	TE	1541730	1486601	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
5	Margarida Aires A. Pimenta	TE	91383	404004-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
6	Marineide de Jesus Madeira	TE	21048	89540-1	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						
7	Sheila da Silva Dares Gomes	TE	142983	717991-1	SMS	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM	LM				
8	Valmira Theodoro	TE	257551	480266-2	SMS			SN			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:								6			6			6			6			6			6			6			6			6			6									
TOTAL DE AUXILIARES DE ENFERMAGEM:								0			0			0			0			0			0			0			0			0			0									

**Distrito Sanitário :Oeste**

Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: Agosto/2024

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
1	Paloma Maria C. De Paula	ENF	563031	1449656-2	CRD		SD			SD			SD			SD			SD	CD		SD			SD			SD				SD														
2	Valquiene de Sousa Lima	TE	1167333	1475541-2	CRD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
3	Vitoria Hellen Oliveira Sousa	TE	11602969	1448676-1	CRD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	CD		SD			SD			SD			SD									
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0

TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:

OBSERVAÇÃO: NA ESCALA ENFERMAGEM DO PLANTAO A DIA 9 A SOMATORIA E DEVIDO TECNICO DE OUTRO PLANTAO REALIZAR 11 PLANTAO

[illegible]



Distrito Sanitário:Oeste	Unidade:Cais Bairro Goiá
Escala da Farmácia	Mês de Referência: Agosto/2024

Unidade: Cais Bairro Goiá

Mês de Referência: Agosto/2024

	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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	Cileia Cecília Cardoso Bernardes	Farmacêutico	13808	1473620-1	CRD		SD			SD			SD			SD			SD			SD		CD	SD		SD			SD			SD										
2	Ricardo Silva de Souza	Farmacêutico	997528	997528-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0							
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						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				

TOTAL DE FARMACÊUTICOS:**TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:**[illegible]**TOTAL DE FARMACÊUTICOS:****TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:**

/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	

LC – Licença ou Atestado médico

CRBM- Conselho Regional de Biomedicina

LP- Licença Prêmio

CRF - Conselho Regional de Farmácia

LM - Licença maternidade

DZ - Jornada de 10 horas

CD- Complementação diurna

--	--

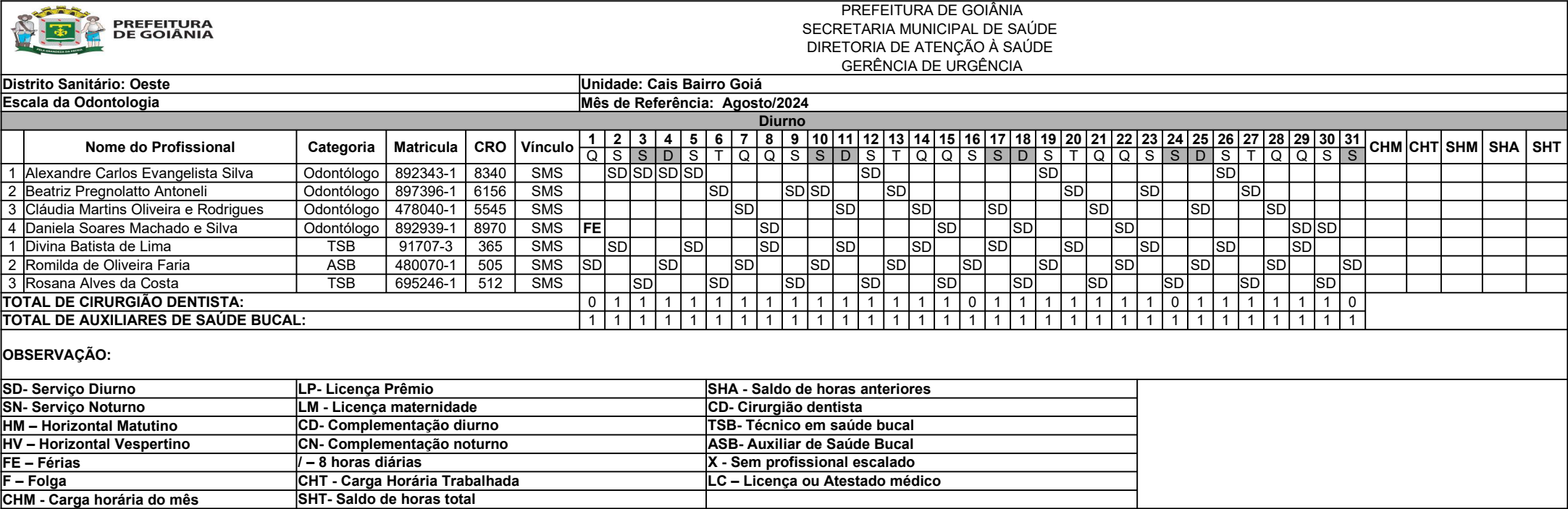
CN- Complementação noturno

/ – 8 horas diárias

CHT - Carga Horária Trabalhada

SHT- Saldo de horas total	
----------------------------------	--

SHA- Saldo de horas anteriores



 PREFEITURA DE GOIÂNIA						PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																						
Distrito Sanitário:Oeste						Unidade:Cais Bairro Goiá																																						
Escala Multiprofissional						Mês de Referência: Agosto/2024																																						
Diurno																																												
	Nome do Profissional	Categoria	Conselho	Matricula	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	Ilma Inácia de S Pugliesi	Ass. Social	2057	508004-3	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD				SD			SD			SD			SD								
2	Terezinha de Jesus	Ass. Social	2985	217751-3	SMS			SD			SD			SD			SD		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
TOTAL DE PSICÓLOGOS:						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	
TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1						
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																																										

**Distrito Sanitário: Oeste**

Escala Laboratório

Diurno A

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:**TOTAL DE BIOMÉDICOS:****TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:****TOTAL DE BIOMÉDICOS:****TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:****TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:**



Distrito Sanitário: Oeste
Escala Laboratório

Mês de Referência: Agosto/2024

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	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		
						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	Cirlane Silva Ferreira	Biomédico	969842-1	1681	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	Josilda Ferreira da Silva	Biomédico	1384341-2	10820	CRD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
1	Guiomar Mendes Rodrigues	Tec. Lab.	462080-2	338	SMS	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	SN			SN			SN			SN			SN							
2	Laiza Minelli Oliveira Lima	Tec. Lab.	1409956-1	1015	CRD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						1			1			1			1			1			1			2			2			2			2			2							

[illegible]

	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Conselho	Vínculo	1 Q	2 S	3 S	4 D	5 S	6 T	7 Q	8 Q	9 S	10 S	11 D	12 S	13 T	14 Q	15 Q	16 S	17 S	18 D	19 S	20 T	21 Q	22 Q	23 S	24 S	25 D	26 S	27 T	28 Q	29 Q	30 S	31 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
1	Adriano V. Gonçalves	Biomédico	895288-1	2695	SMS			SN	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					
2	Dayane Fernandes Araujo	Biomédico	1473123-1	9080	CRD			SN	CN		SN			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN							
1	Deiselaine Rosa de Oliveira Teixeira	Tec. Lab.	1410024-1	582	CRD			SN			SN			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	Marcia Helena Pereira dos Santos	Tec. Lab.	583731-2	505	SMS			SN			SN			SN			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:								2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						

IC- Cinderela	CHM - Carga horária do mês	/ – 8 horas diárias	MS - Ministério da Saúde
SD- Serviço Diurno	SHM- Saldo de horas no mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	HO - HOME OFFICE
SN- Serviço Noturno	LC – Licença ou Atestado médico	SHT- Saldo de horas total	
HM – Horizontal Matutino	LP- Licença Prêmio	SHA- Saldo de horas anteriores	
HV – Horizontal Vespertino	LM - Licença maternidade	SF- Sítio Funcional	
FE – Férias	CD- Complementação diurno	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
F – Folga	CN- Complementação noturno	CRF - Conselho Regional de Farmácia	



Distrito Sanitário: Oeste	Unidade: Cais Bairro Goiá		
Escala do Apoio Administrativo	Mês de Referência: Agosto/2024		

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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
					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 Ayla de Souza Carlos	Apoio Adm/RH	619990-2	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2	Maria do Carmo Mendes Ferreira	Apoio Adm/ Lavanderia	712507-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3	Maria Lucelene das Dores Viniski	Apoio Adm/ Recepção	6558185	MS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
4	Rubens Costa e Silva	Apoio Adm/ Almoxxarifado	717045-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						4			4			4			4			4			4			4			4			4			4									
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0									

[illegible]

PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																									
 PREFEITURA DE GOIÂNIA				Unidade:Cais Bairro Goiá																																					
ativo				Mês de Referência: Agosto/2024																																					
Noturno - 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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
1	Cristina Pires Silva	Agente adm / Lavanderia	659894	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	Elder Alves Santana	Apoio Adm/ Codificação	864188-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
3	Marcia Lara de Sousa Silva	Apoio Adm/ Recepção	714658-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
4	Maria Ferreira dos Santos	Apoio Adm/ Recepção	583782-1	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	LP	LP					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
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	
1	Cristiane Lopes da Silva Paula	Apoio Adm/ Recepção	720593-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	Keyla Cristina R. de M. Ayres	Apoio Adm/ Codificação	615420-2	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	Mariana de Oliveira Silva	Apoio Adm/ Acolhimento	584720-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	Thiago de Melo Pires	Apoio Adm/ Lavanderia	725072-1	SMS		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						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0						
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	
1	Benedita Helena da T. Almeida	Apoio Adm/ Recepção	913855-1	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						
2	Erika Porto Campos	Agente de apoio / Lavanderia	727628	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	Marilda de Oliveira Tavares	Apoio Adm/ Codificação	522295-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	Rosimeire Goncalves	Apoio Adm/ Recepção	986054-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2				
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0				
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1				
OBSERVAÇÃO:																																									
/C- Cinderela		LC – Licença ou Atestado médico					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
CAIS Bairro Goya

MEMORANDO Nº 33/2024

Venho por meio deste, informar que segue as Escalas referente ao mês de AGOSTO/2024 do Cais Bairro Goiá. Dou ciência e veracidade dos mesmos através deste memorando.

Goiânia, 22 de julho de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Magna Cristina de Souza, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 22/07/2024, às 11:48, 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 **4689158** e o código CRC **EB01D713**.

Avenida Santa Maria, s/n - 3519-1781
- Bairro Condomínio Santa Rita Goiânia
CEP 74485-500 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 24.29.000028316-8

SEI Nº 4689158v1