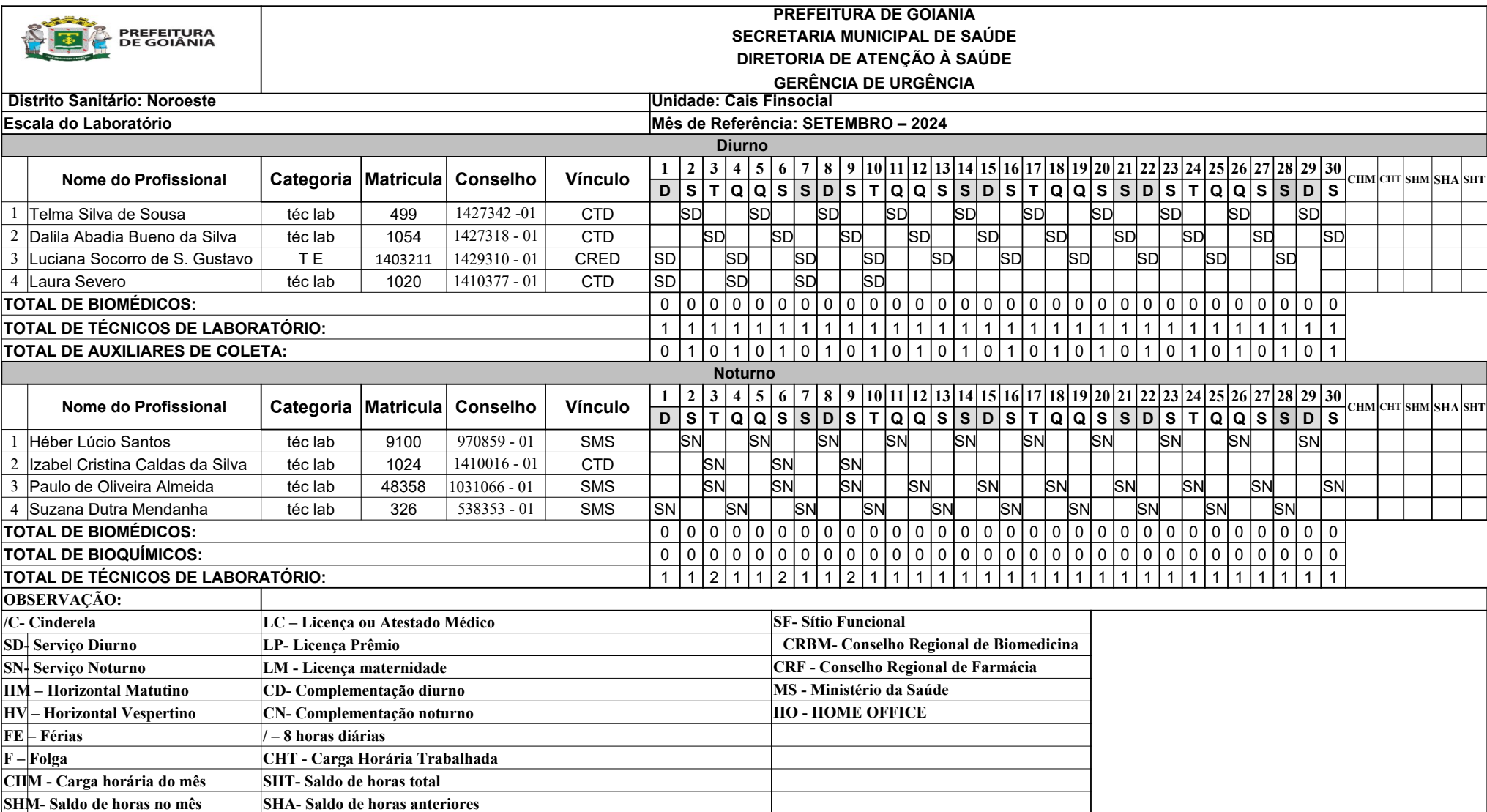
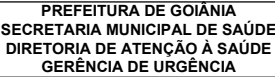


 PREFEITURA DE GOIÂNIA		PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																									
Distrito Sanitário: Noroeste						Unidade: Cais Finsocial																																					
Escala da Farmácia						Mês de Referência: SETEMBRO – 2024																																					
Diurno																																											
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
0	Manoela Martins Ramos Paixão	Agente Adm		0728829 - 01	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
1	Andreia Dias de Oliveira Damaso	Farmacêutico	17840	1501330 – 01	CRED			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
2	Paula Andreia Augusta Saraiva	Farmacêutico	4535	1501372 - 02	CRED	SD			SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3	Sandra da Silva Queiroz	Farmacêutico	15782	1453319 - 01	CRED		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD		SD			SD			SD									
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1					
Noturno																																											
	Nome do Profissional	Categoria	CRF	Matricula	Vínculo	1 D	2 S	3 T	4 Q	5 Q	6 S	7 S	8 D	9 S	10 T	11 Q	12 Q	13 S	14 S	15 D	16 S	17 T	18 Q	19 Q	20 S	21 S	22 D	23 S	24 T	25 Q	26 Q	27 S	28 S	29 D	30 S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
1	Leonardo Teodoro de Farias	Farmacêutico	17632	1501313-01	CRED			SN			SN			SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN											
2	Sandra Alves de Souza	Farmacêutico	5130		CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						0	1	1	0	1	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						
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	0	0	0	0
OBSERVAÇÃO:																																											
/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																																									





IC- 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	
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	



Distrito Sanitario:Noroeste
Escala do Apoio Administrativo

Unidade: Cais Finsocial
Mês de Referência: SETEMBRO – 2024

[illegible]

			Diurno - Plantão B																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
Nome do Profissional	Sitio Funcional	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
				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 Vandete Satil Barbosa Santos	Apoio Administrativo	1297104 - 01	SMS	SD											SD				SD			SD						SD										
2 Maria da Conceição Teixeira	Apoio Administrativo	971715 - 01	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					
3 Ana Maria Ferreira Sardinha	Apoio Administrativo	700614 - 01	SMS	SD											SD				SD			SD						SD										
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:				3			3							3					3			3					3											
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:				0												0				0			0					0										
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:				0			0									0				0			0					0										

[illegible][illegible]

Noturno - Plantão B																																								
	Nome do Profissional	Sitio Funcional	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	
					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	Júnio César Silva	Apoio Administrativo	1019074 - 01	SMS	SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
2	Lázara Regina Gomes da Costa	Apoio Administrativo	680044 - 01	SMS	SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
3	Paulo Norberto da Silva Santos	Agente Administrativo	941999 - 01	SMS	SN			SN			SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN					
4	Pollyana de Jesus Gonçalves da Silva	Agente Administrativo	586935 - 01	SMS	SN			SN			SN		SN		SN		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		2		2		2							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					0		0			0			0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0							
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:					2		2			2			2		2		2		2		2		2		2		2		2		2		2							

[illegible]**OBSERVAÇÃO:**

LC - 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	RE - Recursos Humanos	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	RF – 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 Finsocial

MEMORANDO Nº 135/2024

Prezados (as) Senhores (as)

Venho por meio deste informar que segue em anexo as escalas da urgência, enfermagem, médica, administrativo, farmácia, multiprofissional, laboratório e radiologia em PDF dos plantonistas da urgência do Cais Finsocial referente ao mês de setembro de 2024. Revisadas e atualizadas, ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo, via SEI Nº 24.29.000032115-9.

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição para

Goiânia, 20 de agosto de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Leda Andrade Pereira de Alencastro Teixeira, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 20/08/2024, às 16:03, 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 **4928827** e o código CRC **AC816CF3**.

Rua VF-64, Quadra 49 - 3524-3531
- Bairro Setor Finsocial
CEP 74473-580 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 24.29.000032115-9

SEI Nº 4928827v1