



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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



Unidade: Serviço de Atendimento de Móvel de Urgência – SAMU 192

Escala Médica Mês de Referência: SETEMBRO

Table with columns for professional name, CRM, Matricula, SÍTIo FUNCIONAL, SITUAÇÃO, and a grid for days of the month (1-30) with sub-columns for AM/PM. Includes summary rows for 'TOTAL DE MÉDICOS CREDENCIADOS' and 'TOTAL DE MÉDICOS EFETIVOS'.

OBSERVAÇÃO: JOSEMIRO BATISTA DA SILVA JUNIOR LICENÇA ATÉ

OBSERVAÇÃO: ESCALA SUJEITA A ALTERAÇÃO DE ACORDO COM A NECESSIDADE DA INSTITUIÇÃO

Legend table with 2 columns: Abbreviation (e.g., /C- Cinderela, SD- Serviço Diurno) and Description (e.g., F - Folga, SHM- Saldo de horas no mês).

NOTURNO																																															
	Nome do Profissional	CRM	Matricula	SÍTIO FUNCIONAL	SITUAÇÃO	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	ANTONIO NABI CURTI	4147	438987-03	REGULAÇÃO	EFETIVO				SN						SN								SN																								
2	CLAUDIO TAVARES SILVEIRA SOUSA	9334	596990-05	REGULAÇÃO	EFETIVO							SN			SN											CN	SN			SN																	
3	CRISTIANO DE MAGALHAES NUNES	9060	885940-01	REGULAÇÃO	EFETIVO				SN						SN																																
4	EDUARDO MARTINS DA SILVA	10976	926531-02	REGULAÇÃO	EFETIVO											SN																															
5	FERNANDA HISSAE RIBEIRO YAMADA	11588	727202-02	REGULAÇÃO	EFETIVO		SN	SN							SN							SN	SN																					SN			
6	FERNANDO AUGUSTO DE CASTRO CURADO	3505	682179-03	REGULAÇÃO	EFETIVO							SN			SN																																
7	GUSTAVO HENRIQUE DE OLIVEIRA E RIBEIRO	11027	768391-02	REGULAÇÃO	EFETIVO										SN																																
8	LAURENCE AMORIM CANEDO GONCALVES	10306	768561-02	REGULAÇÃO	EFETIVO																																										
9	MARCOS FELIPE BRAGA DE OLIVEIRA	14365	1091611-02	REGULAÇÃO	EFETIVO		SN																																								
10	NICOLA PAOLO BERTOLINI	11881	863580-01	REGULAÇÃO	EFETIVO		SN																																								
11	PRISCILA ELENA RODRIGUES	8909	587559-01	REGULAÇÃO	EFETIVO		SN								SN																																
12	RAFAEL NAVES TOMAS	9407	542725-01	REGULAÇÃO	EFETIVO				SN																																						
13	THAYS FERREIRA ALVES	10303	768650-02	REGULAÇÃO	EFETIVO				SN	SN																																					
14	VALTER LUIS FIUZA JUNIOR	30012	1540890-01	REGULAÇÃO	EFETIVO																																										
15	WILSON GOMES DE AZARA	12255	872261-01	REGULAÇÃO	EFETIVO		SN																																								
16	ALEANDRO PINHEIRO DE SOUSA	14829	1360230-02	REGULAÇÃO	CREENCIADO																																										
17	JERONIMO FERREIRA NAVES NETO	23961	1500724-03	REGULAÇÃO	CREENCIADO																																										
18	LIVIA MACEDO DE MELO		1434047-02	REGULAÇÃO	CREENCIADO																																										
19	MARIO RUBENS SOUSA BORGES			REGULAÇÃO	CREENCIADO				SN																																						
20	LUANA FARIA LIMA		1503685-01	REGULAÇÃO	CREENCIADO																																										
21	WILSON TEIXEIRA DA SILVA JUNIOR		1529811-02	REGULAÇÃO	CREENCIADO				SN																																						
<b>TOTAL DE MÉDICOS CREDENCIADOS:</b>						0	2	1	1	0	0	3	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	2	1	2	0	1	0	0	2	1	1												
<b>TOTAL DE MÉDICOS EFETIVOS:</b>						3	2	3	3	1	1	1	3	3	3	3	1	2	0	2	3	4	3	1	2	2	2	3	4	3	3	2	0	3	2												

OBSERVAÇÃO: ESCALA SUJEITA A ALTERAÇÃO DE ACORDO COM A NECESSIDADE DA INSTITUIÇÃO

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	F – Folga
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHM- Saldo de horas no mês
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CHT - Carga Horária Trabalhada
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	SHT- Saldo de horas total
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	SHA- Saldo de horas anteriores
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês











PREFEITURA DE GOIÂNIA

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



Unidade: Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192

Mês de Referência: SETEMBRO

Escala Enfermagem

NOTURNO PLANTÃO B

Table with columns: Nome do Profissional, CATEGORIA, Matricula, COREN, S. T, VÍNCULO, and 30 day columns (1-30) for attendance status (SN, FE, etc.), plus summary columns CHM, CHT, SHM, SHA, SHT. Includes total rows for enfermeiros and técnicos.

/C- Cinderela LC - Licença Médica F - Folga
SD- Serviço Diurno SHM- Saldo de horas no mês
SN- Serviço Noturno CHT - Carga Horária Trabalhada
HM - Horizontal Matutino SHT- Saldo de horas total
HV - Horizontal Vespertino SHA- Saldo de horas anteriores
FE - Férias CHM - Carga horária do mês

NOTURNO PLANTÃO C

Table with columns: Nome do Profissional, CATEGORIA, Matricula, COREN, S. T, VÍNCULO, and 30 day columns (1-30) for attendance status (SN, FE, etc.), plus summary columns CHM, CHT, SHM, SHA, SHT. Includes total rows for enfermeiros and técnicos.

/C- Cinderela LC - Licença Médica F - Folga
SD- Serviço Diurno SHM- Saldo de horas no mês
SN- Serviço Noturno CHT - Carga Horária Trabalhada
HM - Horizontal Matutino SHT- Saldo de horas total
HV - Horizontal Vespertino SHA- Saldo de horas anteriores
FE - Férias CHM - Carga horária do mês





















PREFEITURA DE GOIÂNIA

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



Distrito Sanitário:		Unidade: SATS- Serviço de Atendimento ao Transporte Sanitário																																							
Escala de condutor SATS		Mês de Referência: SETEMBRO 2024																																							
<b>Administrativo 12X60 h</b>																																									
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
				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								
1 Hernania Sebastiana de Oliveira Ferreira		Administrativo	781576-01	Efetivo	Admin	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		180	180	00	00	180

<b>TOTAL DE ADMINISTRATIVO:</b>		<b>01</b>																																												
Distrito Sanitário:		Unidade: SATS- Serviço de Atendimento ao Transporte Sanitário																																												
Escala de condutor SATS		Mês de Referência: SETEMBRO 2024																																												
<b>Supervisão/Coordenação</b>																																														
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	Vínculo																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT								
				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													
1 Shirley Carvalho Borges Lima		Motorista	865222-01	Efetivo	SUPERV		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	180	180	00	00	180
2 Jose Cleodark Belo		Motorista	1001213-01	Efetivo	Coord	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	180	180	00	00	180	
<b>TOTAL DE CONDUTORES:</b>		<b>02</b>																																												

OBSERVAÇÃO:

/C - Cinderela	LC - Licença ou Atestado Médico	SHA - Saldo de horas anteriores	ENF - Enfermeiro
SD - Serviço Diurno	LP - Licença Prêmio	SVE - Sala Vermelha	TE - Técnico de enfermagem
SN - Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CR - Classificação de Risco	COREN - Conselho Regional de Enfermagem
HM - Horizontal Matutino	CD - Complementação diurna	SU/EC - Sutura e eletrocardiograma	AE - Auxiliar de Enfermagem
HV - Horizontal Vespertino	CN - Complementação noturna	CME - Central de Material e Esterilização	T-lincença por Interesse Particular
FE - Férias	/ - 8 horas diárias	INJ - Injetáveis	
F - Folga	IV Intermediário Vespertino	SREI - Sala de reidratação	
CHM - Carga horária do mês	CHT - Carga Horária Trabalhada	SREI - Sala de reidratação	
SHM - Saldo de horas no mês	SHT - Saldo de horas total	SF - Sítio Funcional	





PREFEITURA DE GOIÂNIA

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



Unidade: Serviço de Atendimento de Móvel de Urgência – SAMU 192

Escala TARM

Mês de Referência: SETEMBRO / 2024

Plantão Diurno 12 X 36

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	Dias do Mês																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
							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											
1	ALEXANDRE BARBOSA FERREIRA	ADM		1034235	EFETIVO	TARM		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	180h	12h	0	0	180h
2	CLÁUDIA FERREIRA DE OLIVEIRA	ADM		908843	EFETIVO	TARM		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	180h	12h	0	0	180h
3	LIVIA TEODORO LIMA	ADM		618144	EFETIVO	TARM		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	180h	12h	0	0	180h
4	MARTA ETIENE PINTO DE OLIVEIRA	ADM		416304	EFETIVO	TARM		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	180h	12h	0	0	180h
5	WEDER SOUSA AMORIM	ADM		1094238	EFETIVO	TARM		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD	180h	12h	0	0	180h

Plantão Diurno - A 12X60

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	Dias do Mês																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
							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											
1	LUCI DE MORAIS LIMA	ADM		981311	EFETIVO	TARM				SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD	120h	12h	0	0	120h
2	SIMONE ALVES DE REZENDE SILVA	ADM		1001973	EFETIVO	TARM				SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD	120h	12h	0	0	120h

Plantão Diurno - B 12X60

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	Dias do Mês																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
							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											
1	ALINE ELIAS CAMPOS	TE	130227	CRED	CIICC	TARM				SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD	120h	12h	0	0	120h
2	SALETE IVONE KROMBAUER	ADM		913642	EFETIVO	TARM				SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD	120h	12h	0	0	120h

Plantão Diurno - C 12X60

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	SF	Dias do Mês																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
							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											
1	ANA CARLA DA CONCEIÇÃO	TE	625414	CRED	CIICC	TARM				SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD	120h	12h	0	0	120h
2	ELIENE FERREIRA N. ARAUJO	TE	837117	CRED	CIICC	TARM				SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD	120h	12h	0	0	120h

TOTAL DE ADMINISTRATIVO NO TARM DIURNO:

TOTAL DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM NO TARM DIURNO:

TOTAL DE SERVIDORES POR PLANTÃO:

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês	TARM – Técnico Auxiliar de Regulação Médica
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	CHT - Carga Horária Trabalhada	
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	PED - Pediatria	SHA- Saldo de horas anteriores	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento	



PREFEITURA DE GOIÂNIA

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



Unidade: Serviço de Atendimento de Móvel de Urgência – SAMU 192

Escala TARM

Mês de Referência: SETEMBRO / 2024

Plantão Noturno - A 12X 36

Table with 30 columns for days (D, S, T, Q, S, S, D, S, T, Q, Q, S, S, D, S, T, Q, Q, S, S, D, S, T, Q, Q, S, S) and 5 summary columns (CHM, CHT, SHM, SHA, SHT). Rows include JEFERSON SALGADO MARTINS and BRUNO SANTOS DE MORAIS.

Plantão Noturno - B 12 X 36

Table with 30 columns for days (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) and 5 summary columns (CHM, CHT, SHM, SHA, SHT). Rows include AGUINALDO DOS SANTOS R. DA SILVA, FÉLIX AUGUSTO DA SILVA, and MARCILENE DA SILVA SANTOS.

Plantão Noturno - C 12 X 60

Table with 30 columns for days (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) and 5 summary columns (CHM, CHT, SHM, SHA, SHT). Rows include EMERSON SILVA VIEIRA, MARCIA ALVES DA SILVA, FRANCIRENE EVANGELISTA ALVES, MARTA RODRIGUES DOS SANTOS, HELENILDES JOSE DE S. SANTIAGO, ISABELA ROMUALDA DE OLIVEIRA, JOSELITA ELOI TELES, GISLAÍNE CÂNDIDO DA SILVA, and LIVIA ALVES DE SOUZA.

TOTAL DE ADMINISTRATIVO NO TARM NOTURNO:

Summary row for administrative staff: 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5 4 5

TOTAL DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM NO TARM NOTURNO:

Summary row for nursing staff: 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 0

TOTAL DE SERVIDORES POR PLANTÃO:

Summary row for total staff: 5 6 4 6 5 5 5 6 4 6 5 5 5 6 5 6 5 5 5 6 4 6 5 5 5 6 4 6 5 5

OBSERVAÇÃO: JOSELITA ELOI TELES ATESTADO ATÉ 03/11/2024

Legend table defining abbreviations: /C- Cinderela, SD- Serviço Diurno, SN- Serviço Noturno, HM - Horizontal Matutino, HV – Horizontal Vespertino, FE – Férias, LC – Licença ou Atestado médico, LP- Licença Prêmio, LM - Licença maternidade, CD- Complementação diurna, CN- Complementação noturna, / – 8 horas diárias, F – Folga, CRM- Conselho Regional de Medicina, CG - Clínico Geral, PED - Pediatra, O - Ortopedia, CHM - Carga horária do mês, SHM- Saldo de horas no mês, TARM – Técnico Auxiliar de Regulação Médica, CHT - Carga Horária Trabalhada, SHT- Saldo de horas total, SHA- Saldo de horas anteriores, SMS - Secretaria Municipal de Saúde, CR - Credenciamento



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



Unidade: Serviço de Atendimento de Móvel de Urgência – SAMU 192

Escala Administrativa Mês de Referência: SETEMBRO /2024

Coordenações – SAMU Diurno Integral - (8h Diárias)

	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
					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	RAISSA RODRIGUES GUIMARÃES	COORD. TÍC.		COMISSIONADO	LC	LC	LC	LC	LC	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	176h	8h	0	0	136h
2	JOSÉ CLEODARK BELO	COORD. ADM.	247057-01	EFETIVO	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	176h	8h	0	0	168h

Rh, Dite – SAMU Administração Diurno Integral - (8h Diárias)

	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
					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	NIVAIR BERNARDES DE ARRUDA	ASSIST. RH	949345-01	EFETIVO	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	176h	8h	0	0	168h
2	MAXILANIA CLEMENTE DA COSTA	ASSIST. ADM	695106-02	EFETIVO	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	176h	8h	0	0	168h
3	MARINILDE DOS SANTOS SILVA	AG. APOIO ADM	200840-01	EFETIVO	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	0	0	0	0	0

Almoxarifado – SAMU Administração Diurno Integral - (8h Diárias)

	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
					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	THAMIRES ROSA DO R. TEIXEIRA	AUX. ADM	118099-01	EFETIVO	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	0	0	0	0	0

Apoio à Administração – SAMU Administração Plantão Diurno/Noturno (12 X 60)

	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	
					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	RODRIGO SATELES DE SOUSA	AG. APOIO ADM	615854-01	EFETIVO			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	120h	12	0	0	120h	
2	VANINHA TUNDELA DOS SANTOS	AG. APOIO ADM	735221-01	EFETIVO	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	0	0	0	0	0
3	VILMICE DIAS DE OLIVEIRA SANTOS	AG. APOIO ADM	724017-01	EFETIVO	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	0	0	0	0	0

Apoio à Administração – SAMU Administração Diurno – (8h – 6h Diárias)

	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
					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	BEATRIZ REGINA B DA COSTA	AUX. ADM	770094	EFETIVO	FE	FE	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	176h	8h	0	0	160h
2	BRIZZA AIRES DE CASTRO	ESP. EM SAÚDE	1099698-01	EFETIVO	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	HM	HM	HM	HM	X	X	HM	126h	6h	0	0	126h

TOTAL DE ADMINISTRATIVOS (Rh, Dite, Administração): 0 4 6 5 5 7 0 0 7 6 6 7 6 0 1 6 6 7 6 6 1 0 6 7 6 6 7 0 0 7

TOTAL NO ALMOXARIFADO: 0

TOTAL NA COPA: 0

OBSERVAÇÃO: BEATRIZ REGINA BATISTA DA COSTA , FÉRIAS DE 19/08/2024 A 02/09/2024, MARINILDE DOS SANTOS SILVA LICENÇA PRÊMIO DE 15/08/2024 A 14/08/2025, VANINHA TUNDELA DOS SANTOS, LICENÇA PREMIO DE 01/07/24 A 30/09/24  
RAISSA RODRIGUES GUIMARÃES LICENÇA DE 07/08/2024 a 05/09/2024

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	F – Folha	SHM- Saldo de horas no mês	X - Dia Sem Expediente
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	CRM- Conselho Regional de Medicina	CHT - Carga Horária Trabalhada	
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CG - Clínico Geral	SHT- Saldo de horas total	
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	PED - Pediatra	SHA- Saldo de horas anteriores	
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	O - Ortopedia	SMS - Secretaria Municipal de Saúde	
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês	CR - Credenciamento	



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

MEMORANDO Nº 585/2024

**Do: Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192** / Diretoria de Atenção Secundária e Urgência e emergência / Superintendência de Gestão de Redes

**Para: Gerência de Urgência** / Diretoria de Atenção Secundária e Urgência e Emergência / Superintendência de Gestão de Redes

**Assunto: Escalas dos servidores SAMU 192 e SATS referente ao mês de Setembro de 2024.**

Senhor (a) Gerente,

A par de cumprimentá-lo cordialmente, faz se uso do presente, encaminhar as Escalas dos servidores do SAMU e SATS: Médica, Condutores SAMU, Farmácia, TARM ( Técnico Auxiliar Regulador Médico), Condutores SATS, Administrativo e Enfermagem do mês de Setembro/2024 para ciência e devida divulgação no Portal de Transparência da Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia.

Limitado ao exposto, presumindo a veracidade dos dados, colocamo-nos à disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente,

Goiânia, 29 de Agosto de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **José Cleodark Belo**,  
**Coordenador Administrativo de Unidade**, em 29/08/2024, às 15:43,  
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 **5000144** e o código CRC **66E58008**.

---

Avenida do Cerrado, nº 999, APM-09, Bloco D, 2º andar -  
- Bairro Park Lozandes  
CEP 74884-900 Goiânia-GO

**Referência:** Processo Nº 24.29.000033400-5

SEI Nº 5000144v1