



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 Médica

Mês de Referência: Outubro/2024

NOTURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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							
						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												
1	Geovana Cardoso de Amorim	Medico Generalista	30196		CR	SN							SN							SN						SN										SN												
3	Alexandre Jose dos Santos Afonso	Medico Generalista	28969	1545442	CR					SN		SN							SN					SN		SN											SN											
4	Amanda Fernandes de S.O. Balestra	Medico Generalista			CR				SN							SN								SN						SN																		
5	Jeronimo Ferreira Naves Neto	Medico Generalista	23961	1500724	CR		SN							SN							SN							SN										SN										
6	Julia Pina Vieira de Pina	Medico Generalista	34507	1578200	CR													SN																					SN									
7	Mariana de Souza Lima	Medico Generalista	34498		CR				SN															SN																								
8	Livia Grandini Albiero	Medico Generalista	34833		CR		SN							SN				SN				SN							SN									SN										
9	Liliane Silva Anjos	Medico Generalista	26903	1437674	CR	SN					SN									SN					SN		SN												SN									
10	Vitor Hermano Vilares Brito Oliveira	Medico Generalista	28404		CR					SN														SN																	SN							
11	Stefany Monteiro Peixoto	Medico Generalista	35022		CR					SN														SN																		SN						
12	Samuel de Oliveira Caldeira	Medico Generalista	33724	1578898	CR	SN				SN			SN											SN				SN													SN							
13	Rafael Martins Bintanti	Medico Generalista	34451	1577158	CR						SN	SN													SN	SN														SN	SN							
14	Jakelliny Rodrigues de Sousa	Medico Generalista	35021		CR			SN			SN				SN		SN					SN				SN				SN												SN						
15	Pablo Bueno da Rocha	Medico Generalista	27062	1438450	CR	SN		SN	SN		SN		SN		SN	SN		SN		SN		SN	SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN							
16	Pedro Henrique Beninca	Medico Generalista	31408	1573667	CR							SN							SN							SN																SN						
17	Sara Borges Oliveira	Medico Generalista	34950		CR			SN							SN									SN																			SN					
18	Marcelo Saraiva Kratka	Medico Generalista	17274		CR		SN	SN	SN						SN						SN	SN	SN						SN													SN	SN					
19	Fernanda Queiroz Xavier	Clinico Geral	34817		CR									SN															SN																			
20	Thiago Vinicius dos Santos Ferreira	Medico Generalista	34016	1576690	CR					SN		SN																																				
21	Rafaella Rosa Lobo de Andrade	Medico Generalista	34798		CR		SN					SN		SN										SN																				SN				
22	Geraldo Henrique M. da Silva	Clinico Geral	4940	240877-2	CR		SN					SN		SN												SN			SN															SN				
23	Larissa Mello Brandao	Medico Generalista			CR																																								SN			
24	Ana Luisa Martins Pessoa	Medico Generalista		1577298	CR														SN																											SN		

TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:	4	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	5	4	4	0			
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTAS:	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

OBSERVAÇÃO: ESCALA DIURNO COM 6 CLINICOS E 6 É COM RT DA UNIDADE

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	F – Folga	SHM- Saldo de horas no mês
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

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

Distrito Sanitário :Oeste
Escala de Enfermagem

Unidade: Cais Bairro Goiá
Mês de Referência: Outubro/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	CHM	CHT	BHM	SHA	SHT												
					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																	
1 Paloma Maria C. De Paula	ENF	563031	1449656-2	CRD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																	
2 Valquiene de Sousa Lima	TE	1167333	1475541-2	CRD			SD			SD			SD			SD			SD			FIM DE CONTRATO																														
3 Vitoria Hellen Oliveira Sousa	TE	11602969	1448676-1	CRD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																	
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:					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	0	0	1														
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:					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	1	1	0	1	1											

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

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



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 da Farmácia

Mês de Referência: Outubro/2024

Diurno

	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	HM	CHT	SHM	SHA	SHT										
						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															
1	Cileia Cecília Cardoso Bernardes	Farmacêutico	13808	1473620-1	CRD	SD			SD		SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1			1		1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						0	0	0	0	0	0	0	0	1	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					

Noturno

	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	HM	CHT	SHM	SHA	SHT											
						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																
1	Alubia Alecrim Ferreira Lima	Farmacêutico	5784	887323-1	SMS			SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	Renata Aureliano Vaz	Farmacêutico	6397	1501356-1	CRD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3	Wanderson Alves Dias da Silva	Farmacêutico	18384	15111165-1	CRD		SN			SN			SN	CD		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						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	1	1	1	1	1	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	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		



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: Outubro/2024**

		Diurno																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT						
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								
					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								
1 Ilma Inácia de S Pugliesi	Ass. Social	2057	508004-3	SMS			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2 Terezinha de Jesus	Ass. Social	2985	217751-3	SMS		SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
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	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	1	1	0	0	

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	



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

Distrito Sanitário: Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala Laboratório

Mês de Referência: Outubro/2024

Diurno A

	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	
						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						
1	Andressa Sousa Lima	Biomédico	1481177-1	6157	CRD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	Luciano Gonçalves Izidorio	Biomédico	1381962-2	988	CRD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
1	Lina Ferreira dos Santos	Tec. Enf	1407856-2	316135	CRD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	Elane Gomes da Silva	Tec. Lab.	1437798-1	1116	CRD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE BIOMÉDICOS:								2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							

Diurno B

	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		
						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							
1	Alice Reis da Silva	Biomédico	1527568-1	17325	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	Geisa Bernardes da Silva	Biomédico	1402218-1	11819	CRD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
1	Camila Fernandes Costa	Tec. Lab.	967483-1	566	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	Sione Ezequiel de Oliveira Carvalho	Tec. Lab.	1313827-2	466	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							

Diurno C

	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		
						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							
1	Larissa De Paula Costa	Biomédico	1475843-1	13756	CRD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	Telma Sousa Pires	Biomédico	1001933-1	927	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	Luiza Marillac Sena	Tec. Enf	225622-3	22138	CRD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
TOTAL DE BIOMÉDICOS:						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2										
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:						0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							



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

Distrito Sanitário: Oeste
Escala Laboratório

Unidade: Cais Bairro Goiá
Mês de Referência: Outubro/2024

Noturno A																																									
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	
					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						
1 Cirlane Silva Ferreira	Biomédico	969842-1	1681	SMS			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN			SN			SN							
2 Josilda Ferreira da Silva	Biomédico	1384341-2	10820	CRD			SN			SN			SN			CN		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	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC	LC
TOTAL DE BIOMÉDICOS:							2			2			1			1			1			1			2			2			2			2			2				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0				

Noturno B																																										
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		
					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							
1 Luzia De Souza Pessoa	Biomédico	999598-1	965	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2 Pedro Mauro de Almeida	Biomédico	1001949-1	908	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	LC	LC	LC	
1 Andréa Cristina F. Nunes	Tec. Lab.	1032909-1	S/REG.	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE BIOMÉDICOS:					1			1			1			2			2			1			1			1			1			1			1			1				
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:					1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1				

Noturno C																																										
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		
					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							
1 Adriano V. Gonçalves	Biomédico	895288-1	2695	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2 Dayane Fernandes Araujo	Biomédico	1473123-1	9080	CRD			SN			SN			CN	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			2					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1					

OBSERVAÇÃO: TEM ALGUNS TECNICOS DE LABORATORIO QUE FAZEM APENAS 10 PLANTOES DEVIDO SER O CONTRATO ANTIGO PLANTAO B NOTURNO SERA REMANEJADO INTERNAMENTE O BIOMETICO E TECNICO

/C- 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 diurna	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
F – Folga	CN- Complementação noturno	CRF - Conselho Regional de Farmácia	



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

Distrito Sanitário: Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência: Outubro/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	
					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						
1	Cristina Pires Silva	Agente adm / Lavanderia	659894	SMS			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							
3	Marcia Lara de Sousa Silva	Apoio Adm/ Recepção	714658-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	Rosimeire Goncalves	Apoio Adm/ Recepção	986054-1	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
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3				
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 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	
					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						
1	Cristiane Lopes da Silva Paula	Apoio Adm/ Recepção	720593-1	SMS	SN			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			SN						
3	Mariana de Oliveira Silva	Apoio Adm/ Acolhimento	584720-1	SMS	SN			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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					4			4			4			4			4			4			3			3			3			3			3			3			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:					0			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			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		
					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							
1	Benedita Helena da T. Almeida	Apoio Adm/ Recepção	913855-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
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	Maria Ferreira dos Santos	Apoio Adm/ Recepção	583782-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:						0			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			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 46/2024

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

Sem mais nada para o momento.

Atenciosamente;

Magna Cristina de Souza
Coordenadora Técnica- Cais do Bairro Goiá
Caisbairrogoiasms@gmail.com - 3519-1781

Goiânia, 20 de setembro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Magna Cristina de Souza, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 20/09/2024, às 10:01, 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 **5163165** e o código CRC **C690E70C**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000035980-6

SEI Nº 5163165v1