

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

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDEOIRAS																																						
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: OUTUBRO/24																																						
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	CHM	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	LAISA DE SOUSA PARENTE	ENFERMEIRO	480.726	1473816	CRED		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	RENATA CAMPOS	ENFERMEIRO	373249	1372432	CRED		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	SD									
3	TATIENE DOMINGAS OLIVEIRA	ENFERMEIRO	4780	943142	SMS		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
1	ANGELA FERREIRA A GONÇALVES	TE	36812	1489046	CRED	SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	ADILENE ARAUJO DA SILVA	TE	257463	1105396	SMS		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
3	LUCILIA BLANDINA DE SOUZA	TE	482811	430978	SMS		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
4	MARIA LUCIA DA SILVA	TE	121750	971987	SMS		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
5	MARISA DE SOUZA CUSTODIO	TE	339006	491101	SMS		SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
TOTAL DE ENFERMEIROS:							3		1	3			3			3			3			3			3			3			3			3	1								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						1	5			5			5			5			5			5			5			5			5			5									
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	CHM	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	LIVIA LENA DE ASSIS SOUZA	ENFERMEIRO	63656	689912	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	NADIA PEREIRA NATAL	ENFERMEIRO	1359	712434	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	PATRICIA PINTO DA SILVA	ENFERMEIRO	229759	699802	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
1	ALIRIA VIRGINIA TRINDADE	TE	793906	793906	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	EDILEUZA NUNES DA SILVA	TE	278765	674311	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	ELIANE BENICIO DE SOUZA	TE	1297701	1444115	CRED	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	ELAINE FERNANDES NASCIMENTO	TE	7767	901407	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
5	JULLIANA DAVID CARDOSO	TE	167909	898937	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
6	LAURA BUENO JULIAO	TE	106994	492264	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
7	MARIA CONCEIÇÃO DE LIMA	TE	403092	942219	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
8	TAIS DE SOUSA PARENTE	TE	1447076	1345081	CRED			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE ENFERMEIROS:						1		3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								8			8			8			8			8			8			8			8			8			8			8					

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

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																						
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: OUTUBRO/24																																						
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	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	FERNANDA GOMES DE DEUS LIMA	ENFERMEIRO	643640	1446541	CRED				SD	SD	SD				SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	ROBERTA RAMOS RIBEIRO	ENFERMEIRO	662789	1475673	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	VEIDMA SIQUEIRA DE MOURA	ENFERMEIRO	342846	899623	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM							
1	ANTONIA MARIA GONCALVES	TE	1519435	1474618	CRED			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	MARIA PATROCINIA PEREIRA	TE	1743	654167	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	0	2	2	1	2	2	0	1	2	1	2	1	2	2					
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	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1		
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS HORIZONTAL MATUTINO:																																											
OBSERVAÇÃO:																																											
CRED-Credenciamento		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



Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala da Farmácia

Mês de Referência: OUTUBRO/24

Diurno																																									
Nome do Profissional	Categoria	CRF	MAT	Vínc	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 ANA PAULA SANTOS	FARMACEUTICO	7342	1501534	CRED	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2 KARINE VIEIRA CEDRO	FARMACEUTICO	3669	1090224	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3 MARILENE MENDES FERREIRA	FARMACEUTICO	8433	972363	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
1 ANDREA DATIVA DE CARVALHO	AUX.FAR		719382	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2 AGNALDO BATISTA	AUX.FAR		404713	SES		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3 THALYTA FREITAS CASTRO	AUX.FAR		1537067	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					2	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:					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

Noturno																																										
Nome do Profissional	Categoria	CRF	MAT	Vínc	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 BRUNO DE ALMEIDA SILVA	FARMACEUTICO	5957	967238	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2 ELIANA DE CARVALHO CORREA	FARMACEUTICO	15036	1410210	CRED	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3 JADE DE OLIVEIRA DE MELO	FARMACEUTICO	17624	1501348	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					2	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:																																										

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	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	CRED-credenciamento
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 Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																																
Escala do Laboratório					Mês de Referência: OUTUBRO/24																																																
Noturno																																																					
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRF	Vínculo	SF	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																	
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:																																																					
TOTAL DE AUXILIARES DE LABORATORIO:																																																					
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO/ENFERMAGEM																																																					
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										MS - Ministério da Saúde																																										
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno										CRED-credenciamento																																										
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

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala da Radiologia

Mês de Referência: OUTUBRO/24

		Diurno																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	SF	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 ENILSON JOSE DOS REIS	Téc Rad	156	405515	SES	RX	/		SD				/		SD				/		SD				/		SD				/		SD					
2 GILMAR PIRES DE MORAES	Téc Rad	02894T	622206	SMS	RX				SD	SD					SD	SD							SD	SD					SD	SD							
3 JOSE GERALDO	Téc Rad	431T	694932	SMS	RX		SD	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD					SD	SD			
4 RAUL RIBEIRO ANDRADE	Téc Rad	04104T	1419625	CRED	RX				SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD			SD						
5 VICENTE DE SOUZA	Téc Rad	261	406147	SES	RX	/	SD					/	SD					/	SD						/	SD					/	SD					
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2
		Noturno																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
Nome do Profissional	Categoria	CRTR	Matricula	Vínculo	SF	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 APARECIDO JOSE OLIVEIRA	Téc Rad	14148	103861	SMS	RX					SN	SN						SN	SN						SN	SN					SN	SN						
2 APOLINÁRIO R. SANTOS	Téc Rad	175	441040	SMS	RX	SN		SN					SN	SN					SN	SN							SN	SN					SN	SN			
3 BENILTO SEBASTIAO SILVA	Téc Rad	161	440132	SMS	RX	SN		SN					SN	SN					SN	SN							SN	SN					SN	SN			
4 LUCAS DO CARMO NOGUEIRA	Téc Rad	2705T	1309625	SMS	RX				SN	SN					SN	SN							SN	SN					SN	SN							
5 NEIDE DE MEDEIROS ALVES	Téc Rad	126N	458619	SMS	RX		SN					SN	SN					SN	SN						SN	SN					SN	SN					
6 WEDER JOSE BORGES	Téc Rad	123N	1309820	SMS	RX		SN				SN			SN						SN	SN				SN	SN					SN	SN					
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2
OBSERVAÇÃO:																																					
CRED-credenciamento	LC – Licença ou Atestado/médico										SF- Sítio Funcional																										
/C- Cinderela	LP- Licença Prêmio										CRBM- Conselho Regional de Biomedicina																										
SD- Serviço Diurno	LM - Licença maternidade										CRTR-Con TE em Radiologia																										
SN- Serviço Noturno	CD- Complementação diurno																																				
HM – Horizontal Matutino	CN- Complementação noturno																																				
HV – Horizontal Vespertino	/- 8 horas diárias																																				
FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada																																				
F – Folga	SHT- Saldo de horas total																																				
CHM - Carga horária do mês	SHA- Saldo de horas anteriores																																				
SHM- Saldo de horas no mês																																					

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDEIRAS																																				
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: OUTUBRO/2024																																				
Diurno - 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	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	DANILO MARTINS DA SILVA	AGENTE ADM	998990	SMS		SD			SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD								
2	IVONETE RORIGUES SANTOS	APOIO ADM	678325	SMS		SD			SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD								
3	MARIA APARECIDA SOARES DUTRA	APOIO ADM	582522	SMS		SD			SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD								
4	SUELI RODRIGUES BARBOSA	APOIO ADM	583693	SMS		SD			SD				SD				SD				SD				SD				SD				SD								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						4			4				4				4				4				4				4				4								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																									
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	IZILDINHA STRAIOTTO	APOIO ADM	582336	SMS			SN			SN			SN				SN				SN				SN				SN				SN								
2	MARCELO GOMES MAFRA	APOIO ADM	199001	SMS			SN			SN			SN				SN				SN				SN				SN				SN								
3	MARIA TRINDADE SANTOS	APOIO ADM	904414	SMS			SN			SN			SN				SN				SN				SN				SN				SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							3			3			3				3				3				3				3				3								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																									

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDEIRAS																																						
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: OUTUBRO/2024																																						
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	ANA AMELIA VIEIRA NOLETO	APOIO ADM	977241	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	MARLENE XAVIER SILVA SANTOS	APOIO ADM	683051	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	MARA ESTELA SANTOS	APOIO ADM	977926	SMS	SN			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																																											
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																											
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	LORECILIO DIONISIO GUALBERTO	APOIO ADM	404616	SES	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	RITA MARIA SANTOS PEREIRA	APOIO ADM	943851	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	UANEY KELLE RAMOS	APOIO ADM	874256	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	WÂNIA PEREIRA LUIZ	APOIO ADM	404500	MINISTERIO	SN			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																																											
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																											
CRED-credenciamento	CD- Complementação diurna					SF- Sítio Funcional					SHM- Saldo de horas no mês					SHA- Saldo de horas anteriores																											
SD- Serviço Diurno	CD- Complementação noturna					RH - Recursos Humanos					/ - 8 horas diárias					CHM - Carga horária do mês																											
SN- Serviço Noturno	/8 horas diárias					FE - Férias					CHT - Carga Horária Trabalhada					CN- Complementação noturno																											
HM - Horizontal Matutino	LP- Licença prêmio					F - Folga					SHT- Saldo de horas total					HV - Horizontal Vespertino																											



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Parque das Amendoeiras

MEMORANDO Nº 136/2024

Venho por meio deste informar que segue as escalas do Cais Parque das Amendoeiras: ADMINISTRATIVOS, ENFERMAGEM, FARMÁCIA, LABORATÓRIO, RADIOLOGIA, ODONTOLOGIA e MÉDICA, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando e conforme assinatura eletrônica.

Goiânia, 18 de setembro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Dayana Luiza de Siqueira Melo Oliveira, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 18/09/2024, às 13:26, 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 **5145761** e o código CRC **809800E2**.

Avenida Francisco Ludovico de Almeida, Quadra 24, s/n -
- Bairro Parque das Amendoeiras
CEP 74780-440 Goiânia-GO

Referência: Processo Nº 24.29.000035733-1

SEI Nº 5145761v1