PREFEITURA DE GOIÂNIASECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário:LESTE

Unidade:RESIDENCIA TERAPEUTICA 2 NOVO MUNDO COORD:MARIA CHRISTINA DE FREITAS

Escala do Apoio Administrativo

Mês de Referência:SETEMBRO/2024

Diurno - Horizontal

	Nome do Profissional	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
				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	Maria christina de freitas	680206	SMS	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	/	X	X	/	/	/	/	X	X	X	/
3																																	

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	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
				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	VAGO																																
2																																	
3																																	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO																																	
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	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
				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 A.DO VALE	S/N	SMS		LC			LC			LC			LC			LC			LC			LC			LC			LC			LC	
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0		
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		

Distrito Sanitário: | **Unidade:**

Escala do Apoio Administrativo | **Mês de Referência:**

Diurno - Plantão C

	Nome do Profissional	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
				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	ERINETE A.B.PEREIRA	505153-01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					0			0			0			0			0			0			0			0			0				
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					0			0			0			0			0			0			0			0			0				
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					0			0			0			0			0			0			0			0			0				

Noturno - Plantão A

	Nome do Profissional	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
				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	T
1	VAGO																																
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO						0			0			0			0			0			0			0			0			0			

Distrito Sanitário: | **Unidade:**

Escala do Apoio Administrativo | **Mês de Referência:**

Noturno - Plantão B

	Nome do Profissional	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
				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	T
1	VAGO																																

2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO				0			0			0			0			0			0			0			0			0			0		
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		

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	**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**
				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**	**T**
1	VAGO																																
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					0			0			0			0			0			0			0			0			0				
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO					0			0			0			0			0			0			0			0			0				
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO					0			0			0			0			0			0			0			0			0				

OBSERVAÇÃO:

/C- Cinderela		**SF- Sítio Funcional**	**SHM- Saldo de horas no mês**
SD- Serviço Diurno		**RH - Recursos Humanos**	**/ – 8 horas diárias**
SN- Serviço Noturno		**FE – Férias**	**CHT - Carga Horária Trabalhada**
HM – Horizontal Matutino		**F – Folga**	**SHT- Saldo de horas total**

PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIASECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE — **Unidade:RESIDENCIA TERAPEUTICA NOVO MUNDO 2. COOR.MARIA CHRISTINA DE FREITAS**

Escala de Enfermagem — **Mês de ReferênciaSETEMBRO/2024**

Diurno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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
							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	T	Q
1	FRANCISCA A. DOS SANTOS LOPES	AUX.ENF	566543	S/N	CREDEN		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD
2																																					
3																																					
TOTAL DE ENFERMEIROS:																																					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			

Diurno - Plantão B

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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
							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	T	Q
1	vago																																				
2																																					
3																																					
TOTAL DE ENFERMEIROS:																																					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:																																					

Distrito Sanitário: — **Unidade:**

Escala de Enfermagem — **Mês de Referência:**

Diurno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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
							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	T	Q
1	VAGO																																				
2																																					
3																																					
TOTAL DE ENFERMEIROS:																																					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							0			0					0							0		0	0			0					0				

Noturno - Plantão A

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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
							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	T	Q
1	SIMONE FERNNDES SOARES	AUX.ENF	94640	1055089-02	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN
2																																					
3	JORDANA MARTINS S.PASSOS	AUX.ENF	906388	1539795-01	SMS		FE			FE			FE			FE			FE			FE			FE			FE			FE			FE			FE
TOTAL DE ENFERMEIROS:																																					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							2			2			2			2			2			2			2			2			2			2			2

Distrito Sanitário: — Unidade:

Escala de Enfermagem — Mês de Referência:

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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
							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	T	Q

1	MARIA DE FATIMA MOT DOS SANTOS	AUX.ENF	S/N	S/N	CREDEN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		
2																																									
3																																									
TOTAL DE ENFERMEIROS:								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 TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:								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

Noturno - Plantão C

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	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
							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	T	Q
1	ALZIRA DE PAULA C.NEVES	AUX.ENF	901135	1534033-01	SMS				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	
2	NILSA MARIA DE SOUZA	AUX.ENF	304764	467774-01	SMS				FE			FE			FE			FE			FE			FE			FE			FE			FE			FE	
3																																					
TOTAL DE ENFERMEIROS:								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 TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:								0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0			2

OBSERVAÇÃO:

/C - Cinderela	**LC – Licença ou Atestado Médico**	**SVE - Sala Vermelha**	**TE - Técnico de enfemragem**
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**	