

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

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOIRAS																																																							
Escala Médica					Mês de Referência: DEZEMBRO/24																																																							
NOTURNO																																																												
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	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	T																							
1	DENNY LIMA CAVALCANTE	CLINICO	10099	612898	SMS	EMERG		SN							SN				SN			SN							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE																								
2	JUCEMAR LIMA MARTINS	CLINICO	5918	363910	SMS	EMERG			SN	SN						SN	SN						SN	SN						FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE																							
3	MURILO REBOUÇAS FERNANDES	CLINICO	16018	1116878	SMS	EMERG					SN						SN	SN													SN	SN																												
4	ALAOR CABRAL DE MELO NETO	CLINICO	34343	1581325	CR	EMERG										SN															SN																													
5	ANDRE LUIS DA SILVA CABRAL	CLINICO	35179	1579053	CR	EMERG						SN	SN							SN	SN															SN	SN																							
6	ANDRE EDUARDO XAVIER GUIMARAES	CLINICO	35107	1579096	CR	EMERG		SN						SN		SN												SN														SN																		
7	CASSIO RANIERE CARDOSO DOS SANTOS	CLINICO	32441	1557009	CR	EMERG		SN							SN																														SN															
8	CESAR BATISTA CABRAL	CLINICO	32334	1579010	CR	EMERG	SN				SN									SN																										SN														
9	GEOVANNA KAROLLINY MARQUSE MOREIRA	CLINICO	34729	1579967	CR	EMERG															SN																								SN															
10	HEITOR COSTA BATISTA	CLINICO	26065	1429000	CR	EMERG	SN															SN																									SN													
11	LUCAS EDUARDO ALVES S BANDEIRA	CLINICO	34334	1579436	CR	EMERG								SN																																														
12	MATHEUS SANTOS MACHADO	CLINICO	34332	1576593	CR	EMERG																																																						
13	MARLON HORA MARTINS	CLINICO	35135	1579541	CR	EMERG					SN																																																	
14	PEDRO PAULO DIAS SOARES	CLINICO	26868	1437402	CR	EMERG	SN																																																					
15	RACHAEL CAVALCANTE FEITOSA CARLOS	CLINICO	25956	1429361	CR	EMERG			SN							SN																																												
16	VALDIVINO SOARES DE OLIVEIRA JUNIOR	CLINICO	30524	1581287	CR	EMERG					SN																																																	
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:																																																												
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:							3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	1	2	2	3	2	3	3	2	1																						
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:																																																												
OBS.: POSSIVELMENTE HAVERÁ CORREÇÕES.																																																												
LEGENDA:																																																												
CR - Credenciamento							LC – Licença ou Atestado médico																																																					
/C- Cinderela							LP- Licença Prêmio							CRM- Conselho Regional de Medicina							CHT - Carga Horária Trabalhada																																							
SD- Serviço Diurno							LM - Licença maternidade							CG - Clínico Geral							SHT- Saldo de horas total																																							
SN- Serviço Noturno							CD- Complementação diurno							PED - Pediatra							SHA- Saldo de horas anteriores																																							
HM – Horizontal Matutino							CN- Complementação noturno							O - Ortopedia							SMS - Secretaria Municipal de Saúde																																							
HV – Horizontal Vespertino							/ – 8 horas diárias							CHM - Carga horária do mês							PJ-pessoa jurídica																																							
FE – Férias							F – Folga							SHM- Saldo de horas no mês																																														



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDEIRAS

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: DEZEMBRO/24

Diurno - 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									
					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	T													
1 DERVERAL PEREIRA PINTO	ENFERMEIRO	29089	395226	SMS		SD			SD				SD						SD						SD									SD														
2 LETICIA GOMES ALVARENGA	ENFERMEIRO	693.723	1473093	CRED		SD			SD				SD						SD						SD							SD	SD			SD												
3 MARCELLA M DE ALMEIDA CACERES	ENFERMEIRO	685.338	1473778	CRED		SD			SD				SD						SD					SD				SD	SD		SD																	
1 APARECIDA Mª DA SILVA SOUZA	TE	257457	203734	SMS		SD			SD				SD						SD					SD						SD																		
2 IZABEL ALVES DE CASTRO	TE	8018	915114	SMS		SD			SD				SD						SD				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 LAYSA FREITAS ARRUDA	TE	134457	917230	SMS		SD			SD				SD						SD				SD				SD						SD															
4 MARIA JOSE GONCALVESDA SILVA	TE	82617	699640	SMS		SD			SD				SD						SD				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	
5 MARIA EDNEUSA MACHADO	TE	278765	910040	SMS		SD	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	FE	FE	FE	FE	
TOTAL DE ENFERMEIROS:								3				3										3							3			1				3			1				3					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:								5				4				4						4					2			2					2						2							

Diurno - Plantão B

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											
					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	T															
1 CLAUDIA CRISTIANA PEREIRA	ENFERMEIRO	163680	477737	SMS			SD						SD						SD				SD				SD																							
2 RAFAELLA LOIOLA JULIANO SILVA	ENFERMEIRO	415.948	1451871	CRED			SD						SD	SD					SD				SD				SD																							
1 ALVINA FERNANDES DE OLIVEIRA	TE	321398	1112376	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE
2 ELISANETE BARBOSA OLIVEIRA	TE	61735	422002	SES			SD						SD						SD				SD				SD																							
3 MARIA EDILEUZA P TEIXEI DE SOUZA	TE	184350	895628	SMS			SD						SD						SD				SD				SD																							
4 MARIA DE LOURDES OLIVEIRA	TE	74153	566357	SMS			SD						SD						SD				SD				SD																							
5 SANDRA SALVADOR DA SILVA	TE	8941	431036	SMS			SD						SD						SD				SD				SD																							
6 SHIRLEY CARVALHO GUIMARÃES	TE	278505	907685	SMS			SD						SD						SD				SD				SD																							
7 TEREZINHA OLIVEIRA SILVA	TE	400859	941972	SMS			SD						SD						SD				SD				SD																							
TOTAL DE ENFERMEIROS:							2			2			2	1			2			2			2			2			2							2								2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:							6			6			6				6			6			6			6			6						6								6							

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: DEZEMBRO/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					
						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	T					Q	Q	S	S	D
1	LAISA DE SOUSA PARENTE	ENFERMEIRO	480.726	1473816	CRED	SD			SD			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			SD						
3	TATIENE DOMINGAS OLIVEIRA	ENFERMEIRO	4780	943142	SMS	SD			SD			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			SD						
2	ADILENE ARAUJO DA SILVA	TE	257463	1105396	SMS	SD	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						
3	LUCILIA BLANDINA DE SOUZA	TE	482811	430978	SMS	SD			SD			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			SD			SD						
5	MARISA DE SOUZA CUSTODIO	TE	339006	491101	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						5			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4				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					
						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	T					Q	Q	S	S	D
1	LIVIA LENA DE ASSIS SOUZA	ENFERMEIRO	63656	689912	SMS		SN			SN			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			SN			SN					
3	PATRICIA PINTO DA SILVA	ENFERMEIRO	229759	699802	SMS		SN			SN			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			SN			SN					
2	EDILEUZA NUNES DA SILVA	TE	278765	674311	SMS		SN			SN			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			SN			SN					
4	ELAINE FERNANDES NASCIMENTO	TE	7767	901407	SMS		SN			SN			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			SN			SN					
6	LAURA BUENO JULIAO	TE	106994	492264	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN					
7	MARIA CONCEIÇÃO DE LIMA	TE	403092	942219	SMS		SN	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						
8	TAIS DE SOUSA PARENTE	TE	1447076	1345081	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN			SN				
TOTAL DE ENFERMEIROS:							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:						1	8			7			7			7			7			7			7			7			7			7			7	1			7				

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Distrito Sanitário: LESTE	Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS
Escala da Farmácia	Mês de Referência: DEZEMBRO/24

		Diurno																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
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		
					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	T		
1 ANA PAULA SANTOS	FARMACEUTICO	7342	1501534	CRED		SD			SD			SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD						
2 KARINE VIEIRA CEDRO	FARMACEUTICO	3669	1090224	SMS	SD			SD			SD			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			
3 MARILENE MENDES FERREIRA	FARMACEUTICO	8433	972363	SMS			SD			SD			SD			SD					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
1 ANDREA DATIVA DE CARVALHO	AUX.FAR		719382	SMS		SD			SD			SD			SD					SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD			SD			SD			SD			SD			SD			
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	

		Noturno																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
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		
					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	T		
1 BRUNO DE ALMEIDA SILVA	FARMACEUTICO	5957	967238	SMS			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:					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	2	
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	



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala da Odontologia

Mês de Referência: DEZEMBRO/24

		Diurno																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT
Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRO	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		
					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	T		
1 LAIS CARVALHEDO	CIR. DEN.	4880	458660	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	
2 LUIZ GONZAGA L FILHO	CIR. DEN.	4451	475629	SMS			SD					SD		SD						SD			SD				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
3 MARIA Apª DE FREIRE	CIR. DEN.	3213	421430	SMS	LP	LP	LP	LP	LP	LP	SD		SD						SD	SD						SD				SD			SD				
4 VANESSA DA SILVA SAVINI	CIR. DEN.	6100	863483	SMS	SD			SD						SD		SD						SD					SD					SD					
1 EUZA MARQUES	ASB	307	210390	SES			SD			SD				SD					SD			SD				SD				SD			SD				
2 MARIA LUIZA SILVA	ASB	413	102873	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD		
3 MARIANA LORENA SILVA	ASB	5108	1158228	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:					1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:					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	0	1	1

SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	CD- Cirurgião dentista
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	TSB- Técnico em saúde bucal
HV – Horizontal Vespertino	CN- Complementação noturno	ASB- Auxiliar de Saúde Bucal
FE – Férias	/ – 8 horas diárias	X - Sem profissional escalado
F – Folga	CHT - Carga Horária Trabalhada	
CHM - Carga horária do mês	SHT- Saldo de horas total	

Distrito Sanitário: LESTE										Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																								
Escala do Laboratório										Mês de Referência:																																								
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									
						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	D						S	T							
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:																																																		
TOTAL DE AUXILIARES DE LABORATORIO:																																																		
OBSERVAÇÃO:		SERVIDORA DO NOTURNO, CONTRATO SERÁ ATÉ DIA 26/11/24																																																
/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					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: DEZEMBRO/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			
						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	T			
1 ENILSON JOSE DOS REIS	Téc Rad	156	405515	SES	RX			/	SD					/	SD					/	SD					/	SD						/						
2 GILMAR PIRES DE MORAES	Téc Rad	02894T	622206	SMS	RX	SD					SD	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD							
3 JOSE GERALDO	Téc Rad	431T	694932	SMS	RX				SD	SD					SD	SD						SD	SD				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
4 RAUL RIBEIRO ANDRADE	Téc Rad	04104T	1419625	CRED	RX		SD				SD						SD				SD					SD					SD			SD					
5 VICENTE DE SOUZA	Téc Rad	261	406147	SES	RX			/		SD				/	SD						/	SD					/	SD						/					
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	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				
						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	T				
1 APARECIDO JOSE OLIVEIRA	Téc Rad	14148	103861	SMS	RX	SN	SN						SN	SN					SN	SN					SN	SN						SN	SN							
2 APOLINÁRIO R. SANTOS	Téc Rad	175	441040	SMS	RX			SN		SN				SN		SN					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
3 BENILTO SEBASTIAO SILVA	Téc Rad	161	440132	SMS	RX			F		F				SN		SN					SN		SN					SN		SN						SN				
4 LUCAS DO CARMO NOGUEIRA	Téc Rad	2705T	1309625	SMS	RX						SN	SN					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
5 NEIDE DE MEDEIROS ALVES	Téc Rad	126N	458619	SMS	RX		SN		SN					SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
6 WEDER JOSE BORGES	Téc Rad	123N	1309820	SMS	RX	SN			SN					SN		SN		SN				SN						SN		SN			FE	FE	FE	FE	FE			
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	0	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1		

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 diurna	
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 AMENDOEIRAS																																						
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: DEZEMBRO/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			
					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	T						S	T	
1	ANA AMELIA VIEIRA NOLETO	APOIO ADM	977241	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE							
2	MARLENE XAVIER SILVA SANTOS	APOIO ADM	683051	SMS			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												
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							3			3			3			3			3			3			3			3			3			2									
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			
					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	T						S	T	
1	LORECILIO DIONISIO GUALBERTO	APOIO ADM	404616	SES	SN			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			SN					
3	UANNEY KELLE RAMOS	APOIO ADM	874256	SMS	SN			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			SN					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					4			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 163/2024

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 novembro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Dayana Luiza de Siqueira Melo Oliveira, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 18/11/2024, às 14:07, 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 **5585074** e o código CRC **1FDDFCC6**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000042777-1

SEI Nº 5585074v1