



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 de Enfermagem

Mês de Referência: Dezembro/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	SHM	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	Paloma Maria C. De Paula	ENF	563031	1449656-2	CRD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
3	Vitoria Hellen Oliveira Sousa	TE	11602969	1448676-1	CRD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						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	0				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						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	0				

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: Dezembro/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	HM	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 Cileia Cecilia Cardoso Bernardes	Farmacêutico	13808	1473620-1	CRD			SD	CD		SD			SD			SD			SD			SD			SD																					
1 Marco Aurelio da Silva Lima	Aux. Farmacia		1219162-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD																					
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0								
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:					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	0	0	1	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	HM	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 Alubia Alecrim Ferreira Lima	Farmacêutico	5784	887323-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN																					
2 Renata Aureliano Vaz	Farmacêutico	6397	1501356-1	CRD			SN			SN			SN	CN			SN			SN			SN			SN																						
3 Wanderson Alves Dias da Silva	Farmacêutico	18384	15111165-1	CRD	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	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	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	

Distrito Sanitário: Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala Multiprofissional

Mês de Referência: Dezembro/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							
					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 Ilma Inácia de S Pugliesi	Ass. Social	2057	508004-3	SMS		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							
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:					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	1	

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	

Distrito Sanitário: Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiá

Escala Laboratório

Mês de Referência: Dezembro/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
						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	Andressa Sousa Lima	Biomédico	1481177-1	6157	CRD		SD		CD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	Luciano Gonçalves Izidorio	Biomédico	1381962-2	988	CRD		SD			SD		CD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1	Lina Ferreira dos Santos	Tec. Enf	1407856-2	316135	CRD		SD			SD			SD		CD	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			3			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			2			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		
						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	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			CD	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:								3			3			3			3			3			3			3			3			3			3								
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:								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		
						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	Larissa De Paula Costa	Biomédico	1475843-1	13756	CRD	SD			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			SD							
2	Luiza Marillac Sena	Tec. Enf	225622-3	22138	CRD	SD			SD			SD	CD		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:						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

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: Dezembro/2024

Noturno A

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, Matricula, Conselho, Vínculo, and 31 days (1-31). Rows include professionals like Cirlane Silva Ferreira, Josilda Ferreira da Silva, etc.

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

Noturno B

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, Matricula, Conselho, Vínculo, and 31 days (1-31). Rows include professionals like Luzia De Souza Pessoa, Pedro Mauro de Almeida, etc.

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

Noturno C

Table with columns: Nome do Profissional, Categoria, Matricula, Conselho, Vínculo, and 31 days (1-31). Rows include professionals like Adriano V. Gonçalves, Dayane Fernandes Araujo, etc.

TOTAL DE BIOMÉDICOS:

TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:

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

Legend table defining abbreviations: /C- Cinderela, SD- Serviço Diurno, SN- Serviço Noturno, HM - Horizontal Matutino, HV - Horizontal Vespertino, FE - Férias, F - Folga, CHM - Carga horária do mês, SHM- Saldo de horas no mês, LC - Licença ou Atestado médico, LP- Licença Prêmio, LM - Licença maternidade, CD- Complementação diurno, CN- Complementação noturno, / - 8 horas diárias, CHT - Carga Horária Trabalhada, SHT- Saldo de horas total, SHA- Saldo de horas anteriores, SF- Sítio Funcional, CRBM- Conselho Regional de Biomedicina, CRF - Conselho Regional de Farmácia, MS - Ministério da Saúde, HO - HOME OFFICE.



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

Distrito Sanitário: Oeste
Escala do Apoio Administrativo

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

		Noturno - Plantão A																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
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							
				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	Cristina Pires Silva	Agente adm / Lavanderia	659894-1	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					
2	Elder Alves Santana	Apoio Adm/ Codificação	864188-1	SMS		SN			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			SN					
4	Rosimeire Goncalves	Apoio Adm/ Recepção	986054-1	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:					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																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
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								
				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	Cristiane Lopes da Silva Paula	Apoio Adm/ Recepção	720593-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					
3	Mariana de Oliveira Silva	Apoio Adm/ Acolhimento	584720-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	Thiago de Melo Pires	Apoio Adm/ Codificação	725072-1	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:						3			3			3			3			3			2			2			2			2			2			2						
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 C																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
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								
				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	Benedita Helena da T. Almeida	Apoio Adm/ Recepção	913855-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
2	Erika Porto Campos	Agente de apoio / Lavanderia	727628-1	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
3	Marilda de Oliveira Tavares	Apoio Adm/ Codificação	522295-2	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				
4	Maria Ferreira dos Santos	Apoio Adm/ Recepção	583782-1	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		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:					3			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 diurna	F – Folga	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vespertino



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Bairro Goya

MEMORANDO Nº 58/2024

Venho por meio deste, informar que segue as Escalas referente ao mês de DEZEMBRO/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, 22 de novembro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Magna Cristina de Souza, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 22/11/2024, às 14:42, 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 **5618843** e o código CRC **235BB4D1**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000043292-9

SEI Nº 5618843v1