

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

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDEIRAS																																													
Escala Médica					Mês de Referência: JANEIRO/25																																													
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									
						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	S	T	Q	Q	S	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
1	DENNY LIMA CAVALCANTE	CLINICO	10099	612898	SMS	EMERG	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN										SN																						
2	JUCEMAR LIMA MARTINS	CLINICO	5918	363910	SMS	EMERG	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN					SN	SN																														
3	MURILO REBOUÇAS FERNANDES	CLINICO	16018	1116878	SMS	EMERG							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SN																						
4	ALAOR CABRAL DE MELO NETO	CLINICO	34343	1581325	CR	EMERG								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	BEATRIZ LABOISSIERE CHAER	CLINICO	35245	1580256	CR	EMERG					SN															SN																								
8	CASSIO RANIERE CARDOSO DOS SANTOS	CLINICO	32441	1557009	CR	EMERG					SN																																							
9	CESAR BATISTA CABRAL	CLINICO	32334	1579010	CR	EMERG	SN				SN				SN										SN																									
10	GEOVANNA KAROLLINY MARQUSE MOREIRA	CLINICO	34729	1579967	CR	EMERG																																												
11	HEITOR COSTA BATISTA	CLINICO	26065	1429000	CR	EMERG					SN																																							
12	LUCAS EDUARDO ALVES S BANDEIRA	CLINICO	34334	1579436	CR	EMERG				SN																																								
13	MATHEUS SANTOS MACHADO	CLINICO	34332	1576593	CR	EMERG									SN																																			
14	MARLON HORA MARTINS	CLINICO	35135	1579541	CR	EMERG																																												
15	PEDRO PAULO DIAS SOARES	CLINICO	26868	1437402	CR	EMERG																																												
16	RACHAEL CAVALCANTE FEITOSA CARLOS	CLINICO	25956	1429361	CR	EMERG				SN																																								
17	VALDIVINO SOARES DE OLIVEIRA JUNIOR	CLINICO	30524	1581287	CR	EMERG																																												
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:																																																		
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS:						2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2												
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:																																																		
OBS.: POSSIVELMENTE HAVERÁ CORREÇÕES.																																																		
LEGENDA:																																																		
CR - Credenciamento	LC – Licença ou Atestadomédico											CRM- Conselho Regional de Medicina											CHT - Carga Horária Trabalhada																											
/C- Cinderela	LP- Licença Prêmio																						SHT- Saldo de horas total																											
SD- Serviço Diurno	LM - Licença maternidade											CG - Clínico Geral											SHA- Saldo de horas anteriores																											
SN- Serviço Noturno	CD- Complementação diurno											O - Ortopedia											SMS - Secretaria Municipal de Saúde																											
HM – Horizontal Matutino	CN- Complementação noturno																						PJ-pessoa jurídica																											
HV – Horizontal Vespertino	/ – 8 horas diárias											CHM - Carga horária do mês																																						
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: JANEIRO/25

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									
						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													
1	DERVAL PEREIRA PINTO	ENFERMEIRO	29089	395226	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	LETICIA GOMES ALVARENGA	ENFERMEIRO	693.723	1473093	CRED	SD			SD			SD			SD			SD			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			SD			SD			SD			SD			SD							
1	APARECIDA Mª DA SILVA SOUZA	TE	257457	203734	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	IZABEL ALVES DE CASTRO	TE	8018	915114	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	LAYSA FREITAS ARRUDA	TE	134457	917230	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
4	SANDRA SALVADOR DA SILVA	TE	8941	431036	SMS	SD			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			3			3				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						3			3			3			3			3			3			4			4			4			4			4			4			4			4				

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

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: JANEIRO/25																																							
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				
						Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S					D	S	T	Q
1	FERNANDA GOMES DE DEUS LIMA	ENFERMEIRO	643640	1446541	CRED	SD			SD			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			SD			SD			SD	
3	VEIDMA SIQUEIRA DE MOURA	ENFERMEIRO	342846	899623	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	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			SD			SD			SD		
2	MARIA PATROCINIA PEREIRA	TE	1743	654167	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD	
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	2	2	1	2	1	0	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:						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					
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 diurna			CME - Central de Material e Esterilização																																							
HV – Horizontal Vespertino		CN - Complementação noturna			INJ – Injetáveis																																							
FE – Férias		RF- Red. Flexível/21:24-07:00			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: JANEIRO/25

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		
					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							
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			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	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 AGNALDO BATISTA	AUX.FAR		404713	SES			SD			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:					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	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	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			
					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								
1 BRUNO DE ALMEIDA SILVA	FARMACEUTICO	5957	967238	SMS		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	FE	FE	FE	FE		
2 ELIANA DE CARVALHO CORREA	FARMACEUTICO	15036	1410210	CRED	SN			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			SN					
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	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	



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala da Odontologia

Mês de Referência: janeiro/25

						Diurno																															CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
Nº	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								
						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								
1	LAIS CARVALHEDO	CIR. DEN.	4880	458660	SMS		SD	X						SD		SD					SD			SD											SD	X								
2	LUIZ GONZAGA L FILHO	CIR. DEN.	4451	475629	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						SD			SD							SD				SD												
3	MARIA Apª DE FREIRE	CIR. DEN.	3213	421430	SMS				SD		SD						SD	SD							FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							
4	VANESSA DA SILVA SAVINI	CIR. DEN.	6100	863483	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			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										
3	MARIANA LORENA SILVA	ASB	5108	1158228	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SD			SD			SD			SD				SD			SD			SD							
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0								
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					

Obs:

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	



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala da Radiologia

Mês de Referência: JANEIRO/25

		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						
						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						
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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				SD	SD						SD	SD							SD	SD						
4 LUCAS DO CARMO NOGUEIRA	Téc Rad	2705T	1309625	SMS	RX	FE						SD						SD								SD							SD									
5 RICHARD NUNES MARTINS BORGES	Téc Rad			CRED	RX						SD							SD							SD								SD									
6 SIMONE PEREIRA DE SOUZA SANTANA	Téc Rad	7326		CRED	RX	SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD								
7 WESLEY DE OLIVEIRA RAMOS	Téc Rad	7223		CRED	RX			SD					SD		SD					SD		SD				SD		SD					SD		SD							
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	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									
						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									
1 APARECIDO JOSE OLIVEIRA	Téc Rad	14148	103861	SMS	RX					SN	SN						SN	SN						FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
2 APOLINÁRIO R. SANTOS	Téc Rad	175	441040	SMS	RX	FE	FE	FE	FE	FE		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									
4 JANETE VIEIRA SANTOS OLIVEIRA	Téc Rad		1426206	CRED	RX			SN	SN						SN	SN						SN	SN					SN	SN																
5 LUCAS DO CARMO NOGUEIRA	Téc Rad	2705T	1309625	SMS	RX	FE		SN							SN												SN												SN						
6 NEIDE DE MEDEIROS ALVES	Téc Rad	126N	458619	SMS	RX	SN					SN		SN					SN		SN						SN		SN						SN		SN									
7 RICHARD NUNES MARTINS BORGES	Téc Rad			CRED	RX			SN						SN									SN					SN										SN							
8 WEDER JOSE BORGES	Téc Rad	123N	1309820	SMS	RX	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SN			SN										SN							
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA						1	1	2	1	1	2	2	1	2	3	1	1	2	2	1	2	3	1	1	1	1	2	2	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2						

OBSERVAÇÃO: aguardando dados dos servidores para completar a escala.Servidor Lucas(noturno) fará escala diurna, aguardando somente lotação para remanejamento.CORREÇÕES SERÃO FEITAS FUTURAMENTE.

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		



PREFEITURA DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOIRAS

Escala do Administrativo

Mês de Referência: JANEIRO/2025

Diurno - Horizontal

	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
					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				
1	IZABEL CRISTINA LIMA	APOIO ADM	323721	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	FE	FE				
2	MARCIO ANTONIO ASSIS	ASS ADM	682144	SMS	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD				
3	MARIA DE FATIMA MILHOMEN	APOIO ADM	1533622	SMS	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD				
4	SIMONE DE OLIVEIRA FERREIRA	ASS ADM	728942	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD				
TOTAL NO APOIO OPERACIONAL:					1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2				

1	KAMYLA CANDIDO	APOIO ADM	724289	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						
TOTAL NO APOIO OPERACIONAL:																																								

Diurno - 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	
					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						
1	EUZA MARQUES XAVIER	APOIO ADM	210390	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
2	IDALIA PEREIRA DE FRANCA	APOIO ADM	720046	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
3	MAILDES SOUZA DE OLIVEIRA	APOIO ADM	728314	SMS	SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD		SD						
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO					2		2		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3		3						
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																									

Diurno - 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	
					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						
1	ADENILDES TEIXEIRA LINHARES	APOIO ADM	500186	SMS	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	FE							
2	LUCIANA NUNES	APOIO ADM	680575	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						
3	SUZI ALVES BARRETO	APOIO ADM	719145	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
4	TANIA ROSA JESUS OLIVEIRA	APOIO ADM	978787	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						3			3			2			2			2			2			2			2			2			2			3					
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																									

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																							
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: JANEIRO/2025																																							
		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					
					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									
1	DANILO MARTINS DA SILVA	AGENTE ADM	998990	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	SD			SD			SD			SD											
2	IVONETE RORIGUES SANTOS	APOIO ADM	678325	SMS			SD			SD			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			SD			SD										
4	SUELI RODRIGUES BARBOSA	APOIO ADM	583693	SMS	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							2			2			2			3			3			3			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				
					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									
1	IZILDINHA STRAIOTTO	APOIO ADM	582336	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	MARCELO GOMES MAFRA	APOIO ADM	199001	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	MARIA TRINDADE SANTOS	APOIO ADM	904414	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																																												

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOIRAS																																																	
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: JANEIRO/2025																																																	
					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														
					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																			
1	ANA AMELIA VIEIRA NOLETO	APOIO ADM	977241	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														
2	MARLENE XAVIER SILVA SANTOS	APOIO ADM	683051	SMS					SN					SN				SN																																				
3	MARA ESTELA SANTOS	APOIO ADM	977926	SMS		SN			SN					SN				SN																																				
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO						2			2					2					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														
					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																			
1	LORECILIO DIONISIO GUALBERTO	APOIO ADM	404616	SES	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	FE	FE	FE			
2	RITA MARIA SANTOS PEREIRA	APOIO ADM	943851	SMS			SN			SN					SN				SN					SN																														
3	UANNEY KELLE RAMOS	APOIO ADM	874256	SMS			SN			SN					SN				SN						SN																													
4	WÂNIA PEREIRA LUIZ	APOIO ADM	404500	MINISTERIO			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	FE	FE		
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							2			2					2					2						2																												
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 176/2024

Seguem 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, 17 de dezembro de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **Dayana Luiza de Siqueira Melo Oliveira, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 17/12/2024, às 15:51, 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 **5793616** e o código CRC **274580FC**.

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

Referência: Processo Nº 24.29.000046425-1

SEI Nº 5793616v1