













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

**Distrito Sanitário: Noroeste**

**Unidade: Cais Finsocial**

**Escala do Laboratório**

**Mês de Referência: FEVEREIRO – 2025**

**Diurno**

	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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	Telma Silva de Sousa	téc lab	499	1427342 – 01	CTD		SD																																		
2	Dalila Abadia Bueno da Silva	téc lab	1054	1427318 - 01	CTD			SD																																	
3	Luciana Socorro de S. Gustavo	T E	1403211	1429310 - 01	CRED	SD	SD		SD				SD	SD	SD																										
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						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	
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						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	
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE COLETA:</b>						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

**Noturno**

	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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	Héber Lúcio Santos	téc lab	9100	970859 - 01	SMS		SN																																		
2	Paulo de Oliveira Almeida	téc lab	48358	1031066 - 01	SMS			SN																																	
3	Suzana Dutra Mendanha	téc lab	326	538353 - 01	SMS	SN																																			
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						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	
<b>TOTAL DE BIOQUÍMICOS:</b>						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
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						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

<b>OBSERVAÇÃO:</b>		
/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	HO - HOME OFFICE
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**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CAIS Finsocial

MEMORANDO Nº 3/2025

Prezados (as) Senhores (as)

Após Cumprimenta - los, venho por meio deste, informar que segue em anexo as escalas do Cais Finsocial do setor de urgência em PDF: escas de enfermagem, médica, administraçãvo, farmácia, laboratório e radiologia, referente ao período de fevereiro de 2025. Revisadas e atualizadas, ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo, via SEI Nº 25.29.00000. 1917-2

Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição.

Atenciosamente

coordenação

Cais Finsocial

Goiânia, 21 de janeiro de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Leda Andrade Pereira de Alencastro Teixeira, Coordenadora Geral de Unidade**, em 22/01/2025, às 16:22, 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 **5952335** e o código CRC **33D94A53**.

Rua VF-64, Quadra 49 - 3524-3531  
- Bairro Setor Finsocial  
CEP 74473-580 Goiânia-GO

**Referência:** Processo Nº 25.29.000001917-2

SEI Nº 5952335v1