

**PREFEITURA DE GOIÂNIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



<b>Distrito Sanitário: SUL</b>					<b>Unidade: PSP WASSILY CHUC</b>																																						
<b>Escala da Farmácia</b>					<b>Mês de Referência: MARÇO/2025</b>																																						
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	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	S	D	S		T	Q	Q	S	S	D	S
1	ISABELA NETTO DO CARMO	Farmacêutico	2150	1313401-1	SMS		SD			SD																																	
2	LEIDIANE FERREIRA CARDOSO	Farmacêutico	6537	1527665-1	SMS	SD			SD			SD																															
3	RICARDO CARDOSO DOMINGOS	Farmacêutico	10193	1446657	CRED			SD			SD																																
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</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>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</b>																																											
<b>OBS:</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	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	