










<b>HV</b> – Horizontal Vespertino	<b>CN</b> - Complementação noturno	<b>INJ</b> – Injetáveis
<b>FE</b> – Férias	<b>/</b> – 8 horas diárias	<b>OBS</b> - Sala de Observação
<b>F</b> - Folga	<b>CHT</b> - Carga Horária Trabalhada	<b>SREI</b> - Sala de reidratação
<b>CHM</b> - Carga horária do mês	<b>SHT</b> - Saldo de horas total	<b>SF</b> – Sítio Funcional
<b>SHM</b> - Saldo de horas no mês	<b>SHA</b> - Saldo de horas anteriores	<b>ENF</b> - Enfermeiro

 PREFEITURA DE GOIÂNIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DIRETORIA DE ATENÇÃO À SAÚDE GERÊNCIA DE URGÊNCIA																																															
Distrito Sanitário: Noroeste					Unidade: Cais Finsocial																																										
Escala da Farmácia					Mês de Referência: ABRIL – 2025																																										
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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT								
					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	T	Q	
0	Manoela Martins Ramos Paixão	Agente Adm	0728829 - 01	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
1	Andrea Dias de Oliveira Damaso	Farmacêutico	17840	1501330 - 01	CRED	SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
2	Paula Andreia Augusta Saraiva	Farmacêutico	4535	1501372 - 02	CRED		SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3	Sandra da Silva Queiroz	Farmacêutico	15782	1453319 - 01	CRED			SD			SD			SD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	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>					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	0	1	0	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT								
					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	T	Q	
1	Leonardo Teodoro de Farias	Farmacêutico	17632	1501313-01	CRED	SN		SN	SN		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	Sandra Alves de Souza	Farmacêutico	5130	192171 - 01	CRED		SN			SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</b>					1	1	1	1	1	1	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				
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</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	0	0	0	0	0	0	
<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										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																																														



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

**Distrito Sanitário:** Noroeste **Unidade:** Cais Finsocial

**Escala Multiprofissional** **Mês de Referência:** ABRIL – 2025

Diurno																																										
	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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							
1	Jaciara Félix Rodrigues	Ass. social	3119	975265 - 01	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD								
2	Mariza Moura do Nascimento	Ass. social	3350	204811 - 03	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
3	Rachel Barreto Ramos Silva	Ass. social	3442	969826 - 01	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						
4	Janaína Sardinha Barros	Psicóloga	09/005250	972630 - 01	SMS		HM		HM	SD	X	HM		HM		HM	SD	X	HM		HM		HM	SD	X	HM		HM		HM	SD	X	HM		HM							
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</b>						0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1							
<b>TOTAL DE ASSISTENTES SOCIAIS:</b>						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					

**OBS**

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestadomédico	
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	







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: ABRIL - 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	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
1	Telma Silva de Sousa	téc lab	499	1427342 - 01	CTD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
2	Dalila Abadia Bueno da Silva	téc lab	1054	1427318 - 01	CTD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
3	Luciana Socorro de S. Gustavo	T E	1403211	1429310 - 01	CRED		SD			SD			SD	SD			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	0		
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						1	1	1	1	1	1	1	1	2	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	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	29	30	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
1	Héber Lúcio Santos	téc lab	9100	970859 - 01	SMS	FE	FE	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
2	Paulo de Oliveira Almeida	téc lab	48358	1031066 - 01	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3	Suzana Dutra Mendanha	téc lab	326	538353 - 01	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			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	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	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	1	1

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	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

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

Distrito Sanitário: Noroeste

Unidade: Cais Finsocial

Escala da Radiologia

Mês de Referência: ABRIL – 2025

**Diurno**

	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT	
						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						
1	Isac Vieira da Silva	TÉC RADIOLOGIA	987	725110 - 01	SMS	SD					SD	SD						SD	SD					SD	SD						SD	SD									
2	Jane Aparecida Da Silva	TÉC RADIOLOGIA	07670T	1437100 - 03	CRED			SD	SD	SD	SD				SD	SD	SD	SD				SD	SD	SD	SD			SD	SD	SD	SD										
3	Maria Clara Pires	TÉC RADIOLOGIA	00298T	1437208 - 01	CRED				SD	SD						SD	SD						SD	SD				SD	SD												
4	Reginaldo Antônio de Camar	TÉC RADIOLOGIA	06531T	536443 - 01	SMS		SD					SD		SD					SD		SD				SD		SD						SD		SD						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1					

**Noturno**

	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	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	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
1	Jackson Freitas Barbosa	TÉC RADIOLOGIA	654	695734- 01	SMS	SN		SN					SN		SN					SN			SN			SN		SN		SN				SN									
2	Jerônimo Francisco Pereira	TÉC RADIOLOGIA	515	618489 - 01	SMS		SN				SN					SN	SN				SN			SN			SN					SN				SN							
3	João Henrique Guimarães	TÉC RADIOLOGIA	2966	617130 - 01	SMS				SN			SN				SN			SN				SN			SN					SN				SN								
4	José André da Fonseca	TÉC RADIOLOGIA	483	714186 - 01	SMS		SN							SN	SN								SN					SN	SN								SN						
5	Luciano Alves Gondim	TÉC RADIOLOGIA	809	693324 - 01	SMS	SN						SN	SN						SN	SN					SN									SN		SN							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA</b>						2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1					

<b>/C- Cinderela</b>	<b>LC – Licença ou Atestado médico</b>	<b>SF- Sítio Funcional</b>	
<b>SD- Serviço Diurno</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>	<b>CRBM- Conselho Regional de Biomedicina</b>	
<b>SN- Serviço Noturno</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>	<b>CRF - Conselho Regional de Farmácia</b>	
<b>HM – Horizontal Matutino</b>	<b>CD- Complementação diurno</b>		
<b>HV – Horizontal Vespertino</b>	<b>CN- Complementação noturno</b>		
<b>FE – Férias</b>	<b>/ – 8 horas diárias</b>		
<b>F – Folga</b>	<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>		
<b>CHM - Carga horária do mês</b>	<b>SHT- Saldo de horas total</b>		
<b>SHM- Saldo de horas no mês</b>	<b>SHA- Saldo de horas anteriores</b>		





PREFEITURA DE GOIÂNIA

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

Distrito Sanitário: Noroeste
Escala do Apoio Administrativo

Unidade: Cais Finsocial
Mês de Referência: ABRIL - 2025

Table for Diurno - Plantão A. Columns include Nome do Profissional, Categoria, Sitio Funcional, Matricula, Vínculo, and a grid of days (1-30) with status indicators (SD, S, D, T, Q). Summary rows for total support, administrative assistant, and agent are provided.

Table for Diurno - Plantão B. Columns include Nome do Profissional, Categoria, Sitio Funcional, Matricula, Vínculo, and a grid of days (1-30) with status indicators (SD, S, D, T, Q). Summary rows for total support, administrative assistant, and agent are provided.

Table for Diurno - Plantão C. Columns include Nome do Profissional, Categoria, Sitio Funcional, Matricula, Vínculo, and a grid of days (1-30) with status indicators (SD, S, D, T, Q). Summary rows for total support, administrative assistant, and agent are provided.

Table for Noturno - Plantão A. Columns include Nome do Profissional, Categoria, Sitio Funcional, Matricula, Vínculo, and a grid of days (1-30) with status indicators (FE, SN, S, D, T, Q). Summary rows for total support, administrative assistant, and agent are provided.

Table for Noturno - Plantão B. Columns include Nome do Profissional, Categoria, Sitio Funcional, Matricula, Vínculo, and a grid of days (1-30) with status indicators (SN, S, D, T, Q). Summary rows for total support, administrative assistant, and agent are provided.

Table for Noturno - Plantão C. Columns include Nome do Profissional, Categoria, Sitio Funcional, Matricula, Vínculo, and a grid of days (1-30) with status indicators (LC, SN, S, D, T, Q). Summary rows for total support, administrative assistant, and agent are provided.

Table for OBSERVAÇÃO. Rows define abbreviations: /C - Cinderela, SD - Serviço Diurno, SN - Serviço Noturno, HM - Horizontal Matutino, LC - Licença ou Atestado médico, LP - Licença Prêmio, LM - Licença maternidade, CD - Complementação diurna, SF - Sítio Funcional, RH - Recursos Humanos, FE - Férias, F - Folga, SHM - Saldo de horas no mês, / - 8 horas diárias, CHT - Carga Horária Trabalhada, SHT - Saldo de horas total, SHA - Saldo de horas anteriores, CHM - Carga horária do mês, CN - Complementação noturno, HV - Horizontal Vespertino.



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CAIS Finsocial

MEMORANDO Nº 42/2025

**Prezados (as) Senhores (as)**

**Após Cumprimentá - los, venho por meio deste, informar que segue em anexo as escalas do Cais Finsocial do setor de urgência em PDF: escalas de enfermagem, médica, administrativo, farmácia, laboratório e radiologia, referente ao período de abril de 2025. Revisadas e atualizadas, ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo, via SEI Nº 25.29.00000.9627-4 Sem mais para o momento, nos colocamos a disposição.**

**Atenciosamente**  
**Coordenação**  
**Cais Finsocial**

Goiânia, 21 de março de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Leda Andrade Pereira de Alencastro Teixeira, Coordenadora Geral de Unidade**, em 21/03/2025, às 15:55, 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 **6397190** e o código CRC **6F95C3A2**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000009627-4

SEI Nº 6397190v1