

DIURNO																																											
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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	CACIO ALVES DE SANTANA	CLINICO	14669	1069560	SMS			SD							SD	SD						SD							SD	SD													
2	RENATA AMERICO RABELO	CLINICO	10785	663255	SMS	SD							SD					SD	SD								SD						SD	SD									
3	ALINE FREIRE SILVA LIMA	CLINICO	26999	1437801	CR							SD						SD								SD							SD										
4	AMANDA ALMEIDA CORDEIRO	CLINICO/PED	35013	1579886	CR								SD					SD									SD					SD											
5	ANA CAROLINA DINIZ E PADUA	CLINICO	27054	1472887	CR			SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD													
6	ANDRE EDUARDO XAVIER DOS SANTOS	CLINICO	35109	1579096	CR		SD							SD							SD							SD								SD							
7	CAROLINE MARTINS SOARES	CLINICO/PED	34864	1577026	CR				SD	SD		SD					SD						SD	SD		SD						SD											
8	GEOVANNA KAROLLINY MARQUESE MOREIRA	CLINICO/PED	34729	1579967	CR	SD														SD															SD								
9	JOAO PEDRO CARVALHO	CLINICO	26102	1429485	CR							SD														SD																	
10	DANIELLA COIMBRA CORDEIRO	CLINICO	29767	1503014	CR						SD							SD								SD							SD										
11	LUCAS EDUARDO ALVES S BANDEIRA	CLINICO/PED	34334	1579436	CR		SD							SD							SD							SD									SD						
12	LUCAS FELIPE SILVA PINA	CLINICO/PED	30909	1523562	CR				SD							SD							SD								SD												
13	MARLON HORA MARTINS	CLINICO/PED	35135	1579541	CR					SD							SD		SD						SD							SD		SD									
14	NATALIA SILVA PEREIRA	CLINICO/PED	32205	1579282	CR			SD							SD							SD						SD															
15	RICARDO RODRIGUES GOULART	CLINICO/PED	29522	1581333	CR					SD	SD						SD							SD	SD							SD											
16	RONAN VIEIRA BORBA	CLINICO	31496	1544942	CR						SD							SD							SD								SD										
17	RAFAELA CAMOZZI MIGUEL	CLINICO	30472	1503499	CR	SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD								
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:																																											
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E ATENDIMENTO INFANTIL						3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3						
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:																																											

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

Distrito Sanitário: LESTE																																													
Escala Médica																																													
NOTURNO																																													
	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	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			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	DENNY LIMA CAVALCANTE	CLINICO	10099	612898	SMS							SN				SN			SN							SN				SN			SN												
2	JUCEMAR LIMA MARTINS	CLINICO/PED	5918	363910	SMS	SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN										
3	MURILO REBOUÇAS FERNANDES	CLINICO/PED	16018	1116878	SMS		SN	SN							SN						SN	SN							SN						SN										
4	ALAOR CABRAL DE MELO NETO	CLINICO/PED	34343	1581325	CR					SN						SN	SN								SN						SN	SN													
5	ANDRE LUIS DA SILVA CABRAL	CLINICO/PED	35179	1579053	CR	SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN											
6	ANDRE EDUARDO XAVIER DOS SANTOS	CLINICO	35109	1579096	CR							SN							SN								SN							SN											
7	CASSIO RANIERE CARDOSO DOS SANTOS	CLINICO	32441	1557009	CR						SN							SN								SN								SN											
8	EDUARDO BATISTA DE FREITAS	PEDIATRA	30972	1354329	CR		SN							SN							SN								SN							SN									
9	LUCAS EDUARDO ALVES S BANDEIRA	CLINICO/PED	34334	1579436	CR						SN							SN								SN								SN											
10	MATHEUS SANTOS MACHADO	CLINICO	34332	1576593	CR			SN							SN							SN							SN																
11	RICARDO RODRIGUES GOULART	CLINICO	29522	1581333	CR				SN															SN																					
12	RACHAEL CAVALCANTE FEITOSA CARLOS	CLINICO	25956	1429361	CR				SN															SN																					
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:																																													
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E ATENDIMENTO INFANTIL						2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3								
TOTAL DE PROFISSIONAIS ORTOPEDISTA:																																													
OBS.:																																													
LEGENDA:																																													
CR - Credenciamento		LC – Licença ou Atestadomédico																																											
/C- Cinderela		LP- Licença Prêmio					CRM- Conselho Regional de Medicina										CHT - Carga Horária Trabalhada																												
SD- Serviço Diurno		LM - Licença maternidade					CG - Clínico Geral										SHT- Saldo de horas total																												
SN- Serviço Noturno		CD- Complementação diurno					PED - Pediatra										SHA- Saldo de horas anteriores																												
HM – Horizontal Matutino		CN- Complementação noturno					O - Ortopedia										SMS - Secretaria Municipal de Saúde																												
HV – Horizontal Vespertino		/ – 8 horas diárias					CHM - Carga horária do mês										RD-Redução diruno																												
FE – Férias		F – Folga					SHM- Saldo de horas no mês										RN-Redução noturno																												



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala de Enfermagem

Mês de Referência: ABRIL/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		CHM	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	DERVAL PEREIRA PINTO	ENFERMEIRO	29089	395226	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
2	MARCELLA M DE ALMEIDA CACERES	ENFERMEIRO	685.338	1473778	CRED	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							
2	IZABEL ALVES DE CASTRO	TE	8018	915114	SMS	SD			SD			SD			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							
4	MARIA JOSE GONCALVES	TE	82617	699640	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
5	SANDRA SALVADOR DA SILVA	TE	8941	431036	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3		1	3			3			3			3			3			3			3			3			3							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						5			5			5			5			5			5			5			5			5			5							
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		CHM	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	CLAUDIA CRISTIANA PEREIRA	ENFERMEIRO	163680	477737	SMS		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						
1	ALVINA FERNANDES DE OLIVEIRA	TE	321398	1112376	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	ELISANETE BARBOSA OLIVEIRA	TE	61735	422002	SES		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
3	MARIA EDILEUZA P TEIXEI DE SOUZA	TE	184350	895628	SMS		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						
5	SHIRLEY CARVALHO GUIMARÃES	TE	278505	907685	SMS		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						
TOTAL DE ENFERMEIROS:						1	2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							6			6			6			6			6			6			6			6			6			6						

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																		
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: ABRIL/25																																		
Diurno - Plantão C																																								
	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		CHM	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	LAISA DE SOUSA PARENTE	ENFERMEIRO	480.726	1473816	CRED	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	RENATA CAMPOS	ENFERMEIRO	373249	1372432	CRED			SD	SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	TATIENE DOMINGAS OLIVEIRA	ENFERMEIRO	4780	943142	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
1	ANGELA FERREIRA A GONÇALVES	TE	36812	1489046	CRED			SD			SD	1		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
2	ADILENE ARAUJO DA SILVA	TE	257463	1105396	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
3	LUCILIA BLANDINA DE SOUZA	TE	482811	430978	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
4	MARIA LUCIA DA SILVA	TE	121750	971987	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
5	MARISA DE SOUZA CUSTODIO	TE	339006	491101	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD					
TOTAL DE ENFERMEIROS:						1		3	1		3			3			3			3			3			3			3			3			3					
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:								5			5	1		5			5			5			5			5			5			5			5					
Noturno-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		CHM	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	LIVIA LENA DE ASSIS SOUZA	ENFERMEIRO	63656	689912	SMS	RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN			RN							
2	NADIA PEREIRA NATAL	ENFERMEIRO	1359	712434	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	PATRICIA PINTO DA SILVA	ENFERMEIRO	229759	699802	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
1	ANA CELIA CARVALHO DINAPOLIS	TE	356278	648299	SMS	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	FE	FE	FE	FE	FE		
2	EDILEUZA NUNES DA SILVA	TE	278765	674311	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
3	ELIANE BENICIO DE SOUZA	TE	1297701	1444115	CRED	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
4	ELAINE FERNANDES NASCIMENTO	TE	7767	901407	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
5	JULLIANA DAVID CARDOSO	TE	167909	898937	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
6	LAURA BUENO JULIAO	TE	106994	492264	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
7	MARIA CONCEIÇÃO DE LIMA	TE	403092	942219	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN				
TOTAL DE ENFERMEIROS:						3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						7			6			6			6			6			6			6			6			6			6			6				

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

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOIRAS																																					
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: ABRIL/25																																					
Noturno - 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		CHM	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	EUDENI VALDIVINO DE SOUSA	ENFERMEIRO	549396	1451561	CRED		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN	SN								
2	LIVIA FLOR DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	174783	967637	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	OTAMARIA SOARES DE BRITO	ENFERMEIRO	102548	967327	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
1	KELLY CRISTINA DA MOTA LEDA	TE	659072	1211471	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
2	LILIANE MACEDO	TE	3946344	716596	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
3	LUZINEIDE ANA DO NASCIMENTO	TE	68954	401021	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	MARIA LUCIA PEREIRA	TE	242390	902810	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
5	NEUSILENE DA SILVA CARVALHO	TE	483476	471844	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
6	ROZALI OLIVEIRA RAMOS	TE	36384	241024	SES		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
7	ROSALIA LUIZ TAVARES	TE	11947	537128	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
8	TAIS DE SOUSA PARENTE	TE	1447076	1345081	CRED	SN	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE ENFERMEIROS:							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3	1								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:						1	7			7			7			7			7			7			7			7			7			7									
Noturno - Plantão C																																											
	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		CHM	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	ANA MARIA PASSOS SOARES	ENFERMEIRO	34142	894257	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	LUCIANA BORGES DA SILVEIRA SANTANA	ENFERMEIRO	99375	631370	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
1	AGDA KAMILLA SOUZA REIS	TE	7748	894028	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	CLAUDIA ROSA PEREIRA BONFIM	TE	7737	430820	SMS			SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN			SN								
3	EDILENE ALMEIDA MEDEIROS	TE	74150	1091581	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4	FERNANDA CORREIA ROQUE	TE	90754	699217	SMS			RF			RF			RF			RF			RF			RF			RF			RF			RF			RF								
5	PATRICIA NUNES LUIZ	TE	56824	971952	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
6	VALDIMIRA ROSA CAETANO	TE	12774	208370	SES			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE ENFERMEIROS:								2			2			2			2			2			2			2			2			2			2								
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:								6			6			6			5			5			5			5			5			6			6								

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

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS DAS AMENDOIRAS																																					
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: ABRIL/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		CHM	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	FERNANDA GOMES DE DEUS LIMA	ENFERMEIRO	643640	1446541	CRED	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								
3	VEIDMA SIQUEIRA DE MOURA	ENFERMEIRO	342846	899623	SMS	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM	HM	HM			HM	HM	HM							
2	MARIA PATROCINIA PEREIRA	TE	1743	654167	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:						1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0				
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:								1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1				
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS HORIZONTAL MATUTINO:						1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1	1			1	1	1	1						
OBSERVAÇÃO: Servidora: ANTONIA MARIA GONCALVES, estara cumprindo aviso para o descredenciamento.																																										
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 diurno			CME - Central de Material e Esterilização										RD-Redução diruno* //// RN-Redução noturno																											
HV – Horizontal Vespertino		CN - Complementação noturno			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: ABRIL/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		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	ANA PAULA SANTOS	FARMACEUTICO	7342	1501534	CRED	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						
3	MARILENE MENDES FERREIRA	FARMACEUTICO	8433	972363	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
1	AGNALDO BATISTA	AUX.FAR		404713	SES			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD						
2	JAIRO LUIZ VIEIRA	APOIO ADM		753882	SMS	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							
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	2				
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						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				
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		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	BRUNO DE ALMEIDA SILVA	FARMACEUTICO	5957	967238	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1							
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:																																									
OBSERVAÇÃO: Os auxiliares de farmácia, não possuem número de conselho.																																									
/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										RD-Redução diurno// RN- Redução noturno																													
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: ABRIL/25

Diurno																																												
	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		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	LAIS CARVALHEDO	CIR. DEN.	4880	458660	SMS			SD		SD					SD			SD				SD							SD	SD														
2	LUIZ GONZAGA L FILHO	CIR. DEN.	4451	475629	SMS	SD							SD			SD				SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE										
3	MARIA Apª DE FREIRE	CIR. DEN.	3213	421430	SMS						SD	SD							SD				SD			SD					SD		SD											
4	VANESSA DA SILVA SAVINI	CIR. DEN.	6100	863483	SMS		SD		SD					SD			SD				SD				X			SD								SD								
1	EUZA MARQUES	ASB	307	210390	SES		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD									
2	MARIA LUIZA SILVA	ASB	413	102873	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD				SD								
3	MARIANA LORENA SILVA	ASB	5108	1158228	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
TOTAL DE CIRURGIÃO DENTISTA:						1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1								
TOTAL DE AUXILIARES DE SAÚDE BUCAL:						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						
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										RD-Redução diurno																																
CHM - Carga horária do mês		SHT- Saldo de horas total																																										

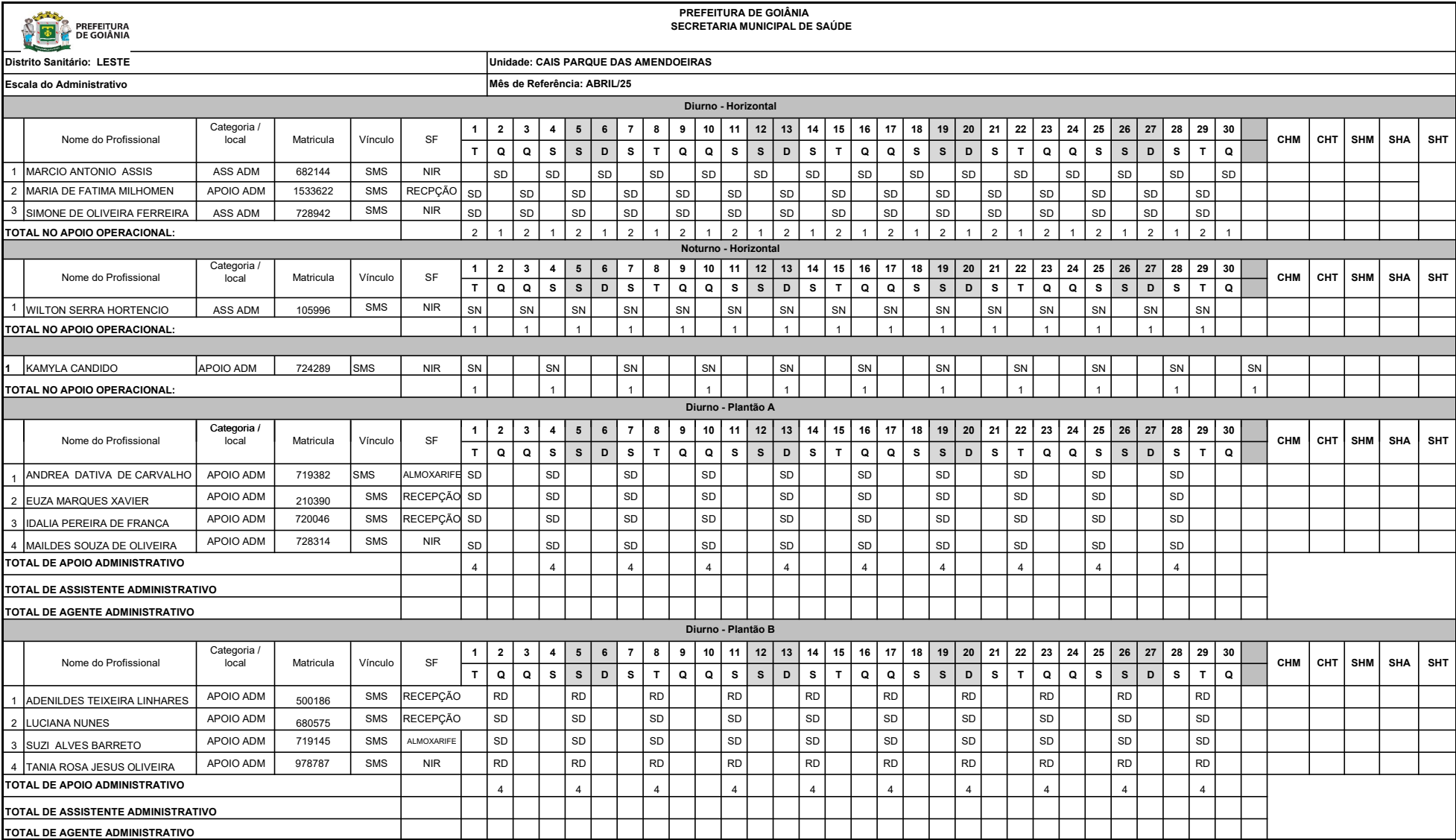
PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Mês de Referência: ABRIL/25

[illegible]

Distrito Sanitário: LESTE										Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																	
Escala do Laboratório										Mês de Referência: ABRIL/25																																	
Noturno																																											
	Nome do Profissional	Categoria	Matricula	CRF	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		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	ADRIANA DOS SANTOS LIMA	TEC.LAB.	1436988	123	CRED	LAB	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN									
TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1									
TOTAL DE AUXILIARES DE LABORATORIO:																																											
OBSERVAÇÃO:		SERVIDORA DO NOTURNO, CONTRATO SERÁ ATÉ DIA 26/11/24																																									
/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										MS - Ministério da Saúde																															
HV – Horizontal Vespertino		CN- Complementação noturno										CRED-credenciamento																															
FE – Férias		/ – 8 horas diárias										RD-Redução diurno// RN- Redução noturno																															
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																																									



[illegible]

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																					
Escala do Apoio Administrativo					Mês de Referência: ABRIL/25																																					
Noturno - Plantão B																																										
	Nome do Profissional	Categoria / local	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		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	ANA AMELIA VIEIRA NOLETO	APOIO ADM	977241	SMS	RECEPÇÃO	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2	MARLENE XAVIER SILVA SANTOS	APOIO ADM	683051	SMS	NIR		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3	MARA ESTELA SANTOS	APOIO ADM	977926	SMS	RECEPÇÃO	SN				SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3								
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																										
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																										
Noturno - Plantão C																																										
	Nome do Profissional	Categoria / local	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		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	LORECILIO DIONISIO GUALBERTO	APOIO ADM	404616	SES	RECEPÇÃO			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2	RITA MARIA SANTOS PEREIRA	APOIO ADM	943851	SMS	RECEPÇÃO			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3	UANEY KELLE RAMOS	APOIO ADM	874256	SMS	NIR			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4	WÂNIA PEREIRA LUIZ	APOIO ADM	404500	MINISTERIO	RECEPÇÃO			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO								4			4			4			4			4			4			4			4			4			4							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																										
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																										
CRED-credenciarneto		CD- Complementação diurno										SF- Sítio Funcional										SHM- Saldo de horas no mês										SHA- Saldo de horas anteriores										
SD- Serviço Diurno		CD- Complementação noturna										RD-Redução diurno// RN- Redução noturno										/ – 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 38/2025

Venho por meio deste informar que segue 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, 19 de março de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Dayana Luiza de Siqueira Melo Oliveira, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 19/03/2025, às 14:12, 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 **6372714** e o código CRC **E71151FD**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000009195-7

SEI Nº 6372714v1