





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

Distrito Sanitário: Oeste

Unidade: Cais Bairro Goiás

Escala Médica

Mês de Referência: Abril/2025

NOTURNO

	Nome do Profissional	Especialidade	CRM	Matricula	Vinculo	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	Alexandre Jose dos Santos Afonso	Medico Generalista	28969	1545442	CR					SN		SN						SN		SN																								
2	Amanda Fernandes de S.O. Balestra	Medico Generalista	34566	1577891-1	CR				SN																																			
3	Jakelliny Rodrigues de Sousa	Medico Generalista	35021	1580353-1	CR			SN							SN														SN															
4	Geraldo Henrique M. da Silva	Clinico Geral	4940	240877-2	CR		SN					SN					SN									SN				SN							SN							
5	Jeronimo Ferreira Nunes Neto	Medico Generalista	23961	1500724	CR		SN							SN															SN											SN				
7	Luana Brito	Medico Generalista	15596	127289-1	CR		SN		SN							SN								SN	SN					SN	SN													
8	Pablo Bueno da Rocha	Medico Generalista	27062	1438450	CR	SN		SN	SN		SN		SN		SN	SN			SN		SN	SN		SN		SN		SN		SN	SN		SN		SN		SN							
9	Pedro Henrique Beninca	Medico Generalista	31408	1573667	CR							SN						SN								SN																		
10	Rafael Martins Bintanti	Medico Generalista	34451	1577158	CR								SN					SN								SN													SN					
11	Rafaella Rosa Lobo de Andrade	Medico Generalista	34798	1576941-2	CR								SN	SN					SN	SN						SN	SN											SN	SN					
12	Samuel de Oliveira Caldeira	Medico Generalista	33724	1578898	CR	SN							SN						SN							SN													SN					
13	Sara Borges Oliveira	Medico Generalista	34950	1580434-2	CR			SN							SN														SN	SN														
14	Stefany Monteiro Peixoto	Medico Generalista	35022	1578901-1	CRD							/C						/C							/C												/C							
15	Vitor Hermano Vilaros Brito Oliveira	Medico Generalista	28404	1503162-1	CR					SN						SN	SN							SN	SN														SN					
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ATENDIMENTO ORTOPEDIA:</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 PROFISSIONAIS GENERALISTAS E CLÍNICOS:</b>						3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3							
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS CINDERELA:</b>						0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

OBSERVAÇÃO:



**Distrito Sanitário: Oeste**      **Unidade: Cais Bairro Goiá**  
**Escala Médica: Atendimento Infantil**      **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						
1	Ana Luisa Martins Pessoa	Medico Generalista	34885	1577298	CR										SD																										
2	Carolina Caldeira de Sousa	Medico Generalista	35044	1579975-1	CRD				SD													SD																			
3	Dayanna Moreira de Sousa	Medico Generalista	35079	1579606-1	CRD	SD								SD													SD														
4	Geovana Cardoso de Amorim	Medico Generalista	30196	1502743-1	CRD				SD						SD															SD											
5	Jakelliny Rodrigues de Sousa	Medico Generalista	35021	1580353-1	CR		SD							SD																										SD	
6	Marina de Alcantara Baumgarten	Medico Generalista	32664	1574329	CR														SD																					SD	
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ATENDIMENTO INFANTIL:</b>						1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1				

						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							
1	Geovana Cardoso de Amorim	Medico Generalista	30196	1502743-1	CRD	SN																																	SN			
2	Gilsiane de Sousa Sampaio	Medico Generalista	31172	1556916-1	CRD											SN																										
3	Rafael Martins Bintanti	Medico Generalista	34451	1577158	CRD																																					
4	Rafaella Rosa Lobo de Andrade	Medico Generalista	34798	1576941-2	CR				SN																															SN		
5	Thiago Vinicius dos Santos Ferreira	Medico Generalista	34016	1576690	CR																																			SN		
<b>TOTAL DE PROFISSIONAIS ATENDIMENTO INFANTIL:</b>						1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1				

**OBSERVAÇÃO:**

<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>DZ - Jornada de 10 horas</b>
<b>HV - Horizontal Vespertino</b>	<b>CN - Complementação noturno</b>	<b>RN - Redução CH Noturno</b>
<b>FE - Férias</b>	<b>/ - 8 horas diárias</b>	<b>RD - Redução CH Diurno</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>	





**Distrito Sanitário :Oeste**  
**Escala de Enfermagem**

**Unidade: Cais Bairro Goiá**  
**Mês de Referência: Abril/2025**

	Nome do Profissional	Categoria	COREN	Matricula	Vínculo	Vigilância Epidemiológica - NUVEVIS - DIURNO																														CHM	CHT	BHM	SHA	SHT	
						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						
1	Paloma Maria C. De Paula	ENF	563031	1449656-2	CRD		SD			SD		CD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
3	Vitoria Hellen Oliveira Sousa	TE	11602969	1448676-2	CRD		SD			SD		CD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
<b>TOTAL DE ENFERMEIROS NUVEVIS DIURNO:</b>						0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0					
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVEVIS DIURNO:</b>						0	1	0	0	1	0	1	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		

**OBSERVAÇÃO: NA ESCALA ENFERMAGEM DO PLANTAO A DIA 9 A SOMATORIA E DEVIDO TECNICO DE OUTRO PLANTAO REALIZAR 11 PLANTAO**

<b>/C - Cinderela</b>	<b>SHM - Saldo de horas no mês</b>	<b>SHT- Saldo de horas total</b>	<b>SREI - Sala de reidratação</b>				
<b>SD - Serviço Diurno</b>	<b>LC – Licença ou Atestado Médico</b>	<b>SHA - Saldo de horas anteriores</b>	<b>SF – Sítio Funcional</b>				
<b>SN - Serviço Noturno</b>	<b>LP- Licença Prêmio</b>	<b>SVE - Sala Vermelha</b>	<b>ENF - Enfermeiro</b>				
<b>HM – Horizontal Matutino</b>	<b>LM - Licença maternidade</b>	<b>CR – Classificação de Risco</b>	<b>TE - Técnico de enfermagem</b>				
<b>HV – Horizontal Vespertino</b>	<b>CD - Complementação diurno</b>	<b>SU/EC - Sutura e eletrocardiograma</b>	<b>COREN - Conselho Regional de Enfermagem</b>				
<b>FE – Férias</b>	<b>CN - Complementação noturno</b>	<b>CME - Central de Material e Esterilização</b>	<b>AE - Auxiliar de Enfermagem</b>				
<b>F – Folga</b>	<b>/ – 8 horas diárias</b>	<b>INJ – Injetáveis</b>	<b>RN – Redução CH Noturno</b>				
<b>CHM - Carga horária do mês</b>	<b>CHT - Carga Horária Trabalhada</b>	<b>OBS - Sala de Observação</b>	<b>RD – Redução CH Diurno</b>				

**Distrito Sanitário: Oeste**

**Unidade: Cais Bairro Goiás**

**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	29	30	HM	DHT	HM	SHA	DHT				
						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	Cileia Cecilia Cardoso Bernardes	Farmacêutico	13808	1473620-1	CRD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
2	Paula Andreia Augusta Saraiva	Farmacêutico	38295	1501372-2	CRD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
1	Marco Aurelio da Silva Lima	Aux. Farmacia		1219162-1	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD											
2	Marinez Caetano de Castro	Aux. Farmacia		448087-2	CRD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
3	Wilsiane Aparecida R. Siqueira	Aux. Farmacia	573	1615700-1	CRD	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
<b>TOTAL DE FARMACÊUTICOS:</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	0							
<b>TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:</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					

**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	29	30	HM	DHT	HM	SHA	DHT				
						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	Alubia Alecrim Ferreira Lima	Farmacêutico	5784	887323-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
2	Renata Aureliano Vaz	Farmacêutico	6397	1501356-1	CRD		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN											
3	Wanderson Alves Dias da Silva	Farmacêutico	18384	15111165-1	CRD			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
<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						
<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					

**OBSERVAÇÃO:**

<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>DZ - Jornada de 10 horas</b>	
<b>HV – Horizontal Vespertino</b>	<b>CN- Complementação noturno</b>	<b>RN – Redução CH Noturno</b>	
<b>FE – Férias</b>	<b>/ – 8 horas diárias</b>	<b>RD – Redução CH Diurno</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>		





**Distrito Sanitário: Oeste**      **Unidade: Cais Bairro Goiá**  
**Escala Multiprofissional**      **Mês de Referência: Abril/2025**

		Diurno																														CHM	CHT	SHM	SHA	SHT					
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							
					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 Ilma Inácia de S Pugliesi	Ass. Social	2057	508004-3	SMS	SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD									
2 Terezinha de Jesus	Ass. Social	2985	217751-3	SMS			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
<b>TOTAL DE PSICÓLOGOS:</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 ASSISTENTES SOCIAIS:</b>					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				

**OBSERVAÇÃO:**

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SHM - Saldo de horas no mês
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	SHA - Saldo de horas anteriores
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	RN – Redução CH Noturno
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	RD – Redução CH 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	

**Distrito Sanitário: Oeste**

**Unidade: Cais Bairro Goiá**

**Escala Laboratório**

**Mês de Referência: Abril/2025**

**Diurno A**

	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	Andressa Sousa Lima	Biomédico	6157	1481177-1	CRD	SD			SD	CD		SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD												
2	Luciano Gonçalves Izidorio	Biomédico	988	1381962-2	CRD	SD			SD			SD			SD	CD		SD			SD			SD			SD			SD			SD											
1	Lina Ferreira dos Santos	Tec. Enf	316135	1407856-2	CRD	SD	CD		SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD												
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						2			2			3			2		2			2			2			2			2			2			2									
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						0			0			0			0		0		0			0			0			0			0			0			0							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>						1			1			1			1		1		1			1			1			1			1			1			1							

**Diurno B**

	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	Alice Reis da Silva	Biomédico	17325	1527568-1	SMS	SD			SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	Geisa Bernardes da Silva	Biomédico	11819	1402218-1	CRD	SD			SD		CD	SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
1	Camila Fernandes Costa	Tec. Lab.	566	967483-1	SMS	SD			SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
2	Sione Ezequiel de Oliveira Carvalho	Tec. Lab.	466	1313827-2	SMS	SD			SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>							2			3			2			3		3			2			2			2			2			2			2			2						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>							3			2			2			2		2		2			2			2			2			2			2			2							

**Diurno C**

	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	Larissa De Paula Costa	Biomédico	13756	1475843-1	CRD			SD			SD			SD		SD		CD	SD			SD			SD			SD			SD			SD													
2	Telma Sousa Pires	Biomédico	927	1001933-1	SMS			SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
1	Luiza Marillac Sena	Tec. Enf	22138	225622-3	CRD			SD			SD			SD	CD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD												
1	Wilma Neves Vieira	Tec. Enf	497	985449	SMS			SD			SD			SD		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD										
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>								2			2			2		2		2			2			2			2			2			2			2			2								
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>								1			1			1		1		1		1			1			1			1			1			1			1			1						
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM:</b>								1			1			1		1		1		1			1			1			1			1			1			1			1						



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

**Distrito Sanitário: Oeste**

**Unidade: Cais Bairro Goiá**

**Escala Laboratório**

**Mês de Referência: Abril/2025**

**Noturno A**

	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	1	2	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	Cirlane Silva Ferreira	Biomédico	1681	969842-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2	Josilda Ferreira da Silva	Biomédico	10820	1384341-2	CRD	SN			SN			SN	CN		SN			SN			SN			SN			SN			SN										
1	Andreia Cristina Silva Sousa	Tec. Lab.		1431641-1	CRD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2	Wanildes Almeida Nascimento	Tec. Lab.		301493-3	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						2			2			3			2			2			2			2			2			2			2							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							

**Noturno B**

	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	Cristiane Siqueira de M. Gonzaga	Biomédico	2832		CRD	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2	Luzia De Souza Pessoa	Biomédico	965	999598-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
3	Pedro Mauro de Almeida	Biomédico	908	1001949-1	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	LC	LC	LC	
1	Andréa Cristina F. Nunes	Tec. Lab.	S/REG.	1032909-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2	Ney Chapadense de Moraes	Tec. Lab.		537080	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>						2			2			3			2			2			2			2			2			2			2							
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>						2			2			2			2			2			2			2			2			2			2							

**Noturno C**

	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	Adriano V. Gonçalves	Biomédico	2695	895288-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
2	Dayane Fernandes Araujo	Biomédico	9080	1473123-1	CRD			SN			SN	CN		SN			SN			SN			SN			SN			SN												
1	Hevelyn Pereira dos Santos	Tec. Lab.		1616137-1	CRD			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
2	Marcia Helena Pereira dos Santos	Tec. Lab.	505	583731-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN												
<b>TOTAL DE BIOMÉDICOS:</b>								2			2			2			2			2			2			2			2			2									
<b>TOTAL DE TÉCNICOS DE LABORATÓRIO:</b>								2			2			2			2			2			2			2			2			2									

**OBSERVAÇÃO:**

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



**Distrito Sanitário:** Oeste **Unidade:** Cais Bairro Goiá  
**Escala do Apoio Administrativo** **Mês de Referência:** Abril/2025

						Noturno - Plantão A																																		
Nome do Profissional	Categoria	Sitio Funcional	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 Cristina Pires Silva	Agente adm	Lavanderia	659894-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
2 Elder Alves Santana	Apoio Adm	Codificação(Nir)	864188-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
3 Marcia Lara de Sousa Silva	Apoio Adm	Recepcao	714658-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
4 Rosimeire Gonçalves	Apoio Adm	Recepcao	986054-1	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					4			4			4			4			4			4			4			4			4			4			4					
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					

						Noturno - Plantão B																																		
Nome do Profissional	Categoria	Sitio Funcional	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 Cristiane Lopes da Silva Paula	Apoio Adm/ Recepcao	Codificação(Nir)	720593-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2 Mariana de Oliveira Silva	Apoio Adm/ Acolhimento	Recepcao	584720-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3 Thiago de Melo Pires	Apoio Adm/ Codificação	Lavanderia	725072-1	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>					3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3					
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>					0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0					

						Noturno - Plantão C																																			
Nome do Profissional	Categoria	Sitio Funcional	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 Benedita Helena da T. Almeida	Apoio Adm	Recepcao	913855-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
2 Erika Porto Campos	Agente de apoio	Lavanderia	727628-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
3 Marilda de Oliveira Tavares	Apoio Adm	Codificação(Nir)	522295-2	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
4 Maria Ferreira dos Santos	Apoio Adm	Recepcao	583782-1	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN							
<b>TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO:</b>							3			3			3			3			3			3			3			3			3			3			3				
<b>TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO:</b>							0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0				
<b>TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO:</b>							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1				

**OBSERVAÇÃO:**

/C- Cinderela	LC – Licença ou Atestado médico	SF- Sitio Funcional	SHM- Saldo de horas no mês	SHA- Saldo de horas anteriores
SD- Serviço Diurno	LP- Licença Prêmio	RH - Recursos Humanos	/ – 8 horas diárias	CHM - Carga horária do mês
SN- Serviço Noturno	LM - Licença maternidade	FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada	CN- Complementação noturno
HM – Horizontal Matutino	CD- Complementação diurno	F – Folga	SHT- Saldo de horas total	HV – Horizontal Vespertino
RN – Redução CH Noturno	RD – Redução CH Diurno			



**Prefeitura de Goiânia**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CAIS Bairro Goya

MEMORANDO Nº 22/2025

Venho por meio deste, informar que segue as Escalas referente ao mês de ABRIL/2025 do Cais Bairro Goiá. Dou ciência e veracidade dos mesmos através deste memorando.

Sem mais nada para o momento.

Atenciosamente,

Magna Cristina de Souza  
Coordenadora Técnica- Cais do Bairro Goiá  
Caisbairrogoiasms@gmail.com - 3519-1781

Goiânia, 21 de março de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Magna Cristina de Souza, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 21/03/2025, às 11:46, 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 **6394201** e o código CRC **4C16AC7E**.

Avenida Santa Maria, s/n - 3519-1781  
- Bairro Condomínio Santa Rita Goiânia  
CEP 74485-500 Goiânia-GO