

Distrito Sanitário: LESTE

Escala Médica

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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
1	CACIO ALVES DE SANTANA	CLINICO	14669	1069560	SMS	SD							SD	SD						SD							SD	SD							SD									
2	RENATA AMERICO RABELO	CLINICO	10785	663255	SMS						SD						SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE													
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							SD	SD								
6	ANDRE EDUARDO XAVIER DOS SANTOS	CLINICO	35109	1579096	CR							SD							SD							SD								SD										
7	CAROLINE MARTINS SOARES	CLINICO/PED	34864	1577026	CR		SD	SD		SD					SD						SD	SD	SD							SD						SD	SD							
8	GEOVANNA KAROLLINY MARQUSE MOREIRA	CLINICO/PED	34729	1579967	CR													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										
12	LUCAS FELIPE SILVA PINA	CLINICO/PED	30909	1523562	CR		SD							SD							SD							SD										SD						
13	MARLON HORA MARTINS	CLINICO/PED	35135	1579541	CR			SD							SD		SD					SD								SD		SD							SD					
14	NATALIA SILVA PEREIRA	CLINICO/PED	32205	1579282	CR	SD							SD							SD							SD								SD									
15	RICARDO RODRIGUES GOULART	CLINICO/PED	29522	1581333	CR			SD	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										
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:																																												
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E ATENDIMENTO INFANTIL						3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	2	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	31		CHT	SHM	SHA	SHT					
						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										
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													
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								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	CLINICO	30972	1354329	CR							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									SN										
11	RICARDO RODRIGUES GOULART	CLINICO	29522	1581333	CR		SN														SN																SN									
12	RACHAEL CAVALCANTE FEITOSA CARLOS	CLINICO	25956	1429361	CR		SN														SN																SN									
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:																																														
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E ATENDIMENTO INFANTIL						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	3	2	2										
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																								

[illegible]

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

Distrito Sanitário: LESTE					Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																				
Escala de Enfermagem					Mês de Referência: MAIO/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	31	CHM	SHM	SHA	SHT	
						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					
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	MARIA LUCIA PEREIRA	TE	242390	902810	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN								
4	NEUSILENE DA SILVA CARVALHO	TE	483476	471844	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN								
5	ROZALI OLIVEIRA RAMOS	TE	36384	241024	SES		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN								
6	ROSALIA LUIZ TAVARES	TE	11947	537128	SMS		SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN		SN								
7	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	31	CHM	SHM	SHA	SHT	
						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					
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			SN			SN			SN			SN			SN			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			6			6			6			6			6			6			6						

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																			
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: MAIO/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	31	CHM	SHM	SHA	SHT	
						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					
1	FERNANDA GOMES DE DEUS LIMA	ENFERMEIRO	643640	1446541	CRED	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							
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						
2	MARIA PATROCINIA PEREIRA	TE	1743	654167	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			S			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS DIURNO:																																									
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:																																									
TOTAL DE ENFERMEIROS NUVECIS HORIZONTAL MATUTINO:																																									
OBSERVAÇÃO:																																									
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 diurno* //// 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: MAIO/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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
1	ANA PAULA SANTOS	FARMACEUTICO	7342	1501534	CRED	SD			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	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	2	1								
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									
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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
						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								
1	BRUNO DE ALMEIDA SILVA	FARMACEUTICO	5957	967238	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				
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:							1			0			0			0			0			0			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																																										

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: MAIO/25

Diurno																																													
	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT			
							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								
1	ENILSON JOSE DOS REIS	Téc Rad	156	405515	SES	RX	SD				/			SD				/		SD					/		SD					/		SD											
2	GILMAR PIRES DE MORAES	Téc Rad	02894T	622206	SMS	RX			SD	SD						SD	SD						SD	SD						SD	SD							SD							
3	JOSE GERALDO	Téc Rad	431T	694932	SMS	RX	SD	SD						SD	SD						SD	SD					SD	SD							SD	SD									
4	LUCAS DO CARMO NOGUEIRA	Téc Rad	2705T	1309625	SMS	RX					SD							SD							SD								SD												
5	RICHARD NUNES MARTINS BORGES	Téc Rad	10535	1615688	CRED	RX					SD							SD							SD							SD													
6	SIMONE PEREIRA DE SOUZA SANTANA	Téc Rad	7326	1615670	CRED	RX					SD		SD					SD		SD					SD		SD					SD		SD											
7	WESLEY DE OLIVEIRA RAMOS	Téc Rad	7223	1616013	CRED	RX		SD					SD		SD				SD		SD					SD		SD						SD		SD									
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA							2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1							

Noturno																																												
	Nome do Profissional	Categoria	CRTR	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
							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							
1	APARECIDO JOSE OLIVEIRA	Téc Rad	14148	103861	SMS	RX				SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN												
2	APOLINÁRIO R. SANTOS	Téc Rad	175	441040	SMS	RX	SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN						SN		SN								
3	BENILTO SEBASTIAO SILVA	Téc Rad	161	440132	SMS	RX	SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN						SN		SN								
4	JANETE VIEIRA SANTOS OLIVEIRA	Téc Rad	7397	1426206	CRED	RX		SN	SN						SN	SN						SN	SN						SN	SN							SN	SN						
5	LUCAS DO CARMO NOGUEIRA	Téc Rad	2705T	1309625	SMS	RX		SN							SN							SN							SN								SN							
6	NEIDE DE MEDEIROS ALVES	Téc Rad	126N	458619	SMS	RX					SN		SN					SN		SN					SN		SN					SN		SN										
7	RICHARD NUNES MARTINS BORGES	Téc Rad	10535	1615688	CRED	RX		SN							SN							SN							SN							SN								
8	WEDER JOSE BORGES	Téc Rad	123N	1309820	SMS	RX				SN			SN				SN			SN				SN			SN				SN			SN										
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA							2	3	1	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1					

OBSERVAÇÃO: aguardando dados dos servidores para completar a escala.Servidor Lucas(noturno) fará escala diurna, aguardando somente lotação para remanejo.CORREÇOES SERÃO FEITAS FUTURAMENTE.

CRED-credenciamento	LC – Licença ou Atestado/médico	SF- Sítio Funcional	
/C- Cinderela	LP- Licença Prêmio	CRBM- Conselho Regional de Biomedicina	
SD- Serviço Diurno	LM - Licença maternidade	CRTR-Con TE em Radiologia	
SN- Serviço Noturno	CD- Complementação diurno	RD-Redução diurno// RN- Redução noturno	
HM – Horizontal Matutino	CN- Complementação noturno		
HV – Horizontal Vespertino	/ – 8 horas diárias		
FE – Férias	CHT - Carga Horária Trabalhada		
F – Folga	SHT- Saldo de horas total		
CHM - Carga horária do mês	SHA- Saldo de horas anteriores		
SHM- Saldo de horas no mês			

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Distrito Sanitário: LESTE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Escala do Laboratório

Mês de Referência: MAIO/25

Diurno[illegible]



Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Mês de Referência: MAIO /25

Noturno - Horizontal																																											
	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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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							
1	WILTON SERRA HORTENCIO	ASS ADM	105996	SMS	NIR	SN	SN		SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN	SN
TOTAL NO APOIO OPERACIONAL:						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

[illegible]

Diurno - Plantão B																																	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT				
	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	31
						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
1	ADENILDES TEIXEIRA LINHARES	APOIO ADM	500186	SMS	RECEPÇÃO		RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD							
2	LUCIANA NUNES	APOIO ADM	680575	SMS	RECEPÇÃO		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
3	SUZI ALVES BARRETO	APOIO ADM	719145	SMS	ALMOXARIFE		SD			SD			SD			SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
4	TANIA ROSA JESUS OLIVEIRA	APOIO ADM	978787	SMS	NIR		RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD			RD							
TOTAL DE APOIO ADMINISTRATIVO								4		4			4			4			3			3			3			3			3			3							
TOTAL DE ASSISTENTE ADMINISTRATIVO																																									
TOTAL DE AGENTE ADMINISTRATIVO																																									

[illegible]

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																					
Escala do Apoio Administrativo						Mês de Referência: MAIO/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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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							
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	31	CHM	CHT	SHM	SHA	SHT		
						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							
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-credenciamento		CD- Complementação diurna										SF- Sítio Funcional										SHM- Saldo de horas no mês										SHA- Saldo de horas anteriores											
SD- Serviço Diurno		CD- Complementação noturna										RD-Redução diurna// 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 64/2025

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, 15 de abril de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Dayana Luiza de Siqueira Melo Oliveira, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 15/04/2025, às 15:13, 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 **6622162** e o código CRC **C453A646**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000013283-1

SEI Nº 6622162v1