

Distrito Sanitário: LESTE

Escala Médica

Mês de Referência: JULHO/25

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			
						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								
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	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										SD									
5	ANA CAROLINA DINIZ E PADUA	CLINICO	27054	1472887	CR			SD	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 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									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								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	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						Mês de Referência: JULHO/25																																				
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	
						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						
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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE							
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																
8	EDUARDO BATISTA DE FREITAS	CLINICO	30972	1354329	CR		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										
12	RACHAEL CAVALCANTE FEITOSA CARLOS	CLINICO	25956	1429361	CR												SN																									
TOTAL DE PROFISSIONAIS PEDIATRAS:																																										
TOTAL DE PROFISSIONAIS GENERALISTAS E ATENDIMENTO INFANTIL						2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	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 diurno																				
FE – Férias		F – Folga									SHM- Saldo de horas no mês											RN-Redução noturno																				

PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Mês de Referência: JULHO/25

	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	
						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					
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:						1		2			2			2			2			2			2			2			2			2			2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:								5			5			5			5			5			5			5			5			5			5						

[illegible]

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																			
Escala de Enfermagem						Mês de Referência: JULHO/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	31	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	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			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE				
1	ANGELA FERREIRA A GONÇALVES	TE	36812	1489046	CRED		SD			SD	SD		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	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				
5	MARISA DE SOUZA CUSTODIO	TE	339006	491101	SMS		SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD			SD							
TOTAL DE ENFERMEIROS:							3			3			3			2			2	1		2			2	1		2			2			2							
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							4			4	1		4			4			4			4			4			4			4			4							
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	31	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	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		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
3	PATRICIA PINTO DA SILVA	ENFERMEIRO	229759	699802	SMS			SN			SN			SN			SN			SN	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
1	ANA CELIA CARVALHO DINAPOLIS	TE	356278	648299	SMS			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN						
2	EDILEUZA NUNES DA SILVA	TE	278765	674311	SMS			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	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	FE	FE		
5	JULLIANA DAVID CARDOSO	TE	167909	898937	SMS			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						
7	MARIA CONCEIÇÃO DE LIMA	TE	403092	942219	SMS			SN			SN			SN			SN			FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE		
TOTAL DE ENFERMEIROS:								3			3			3			3			2			1			1			1			1			2						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFEMAGEM:							1	6			6			6			6			5			5			5			5			5			5						

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

[illegible]

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: JULHO/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		
						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						
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	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	1			1	1	1	1	1			1	1			1	1			1	1			1	1			1	1						
TOTAL DE TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NUVECIS DIURNO:								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:																																										
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: JULHO/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			
						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								
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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE										
3	MARILENE MENDES FERREIRA	FARMACEUTICO	8433	972363	SMS	SD			SD			SD			SD			SD	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			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	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1						
TOTAL DE AUXILIARES DE FARMÁCIA:						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	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			
						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								
1	BRUNO DE ALMEIDA SILVA	FARMACEUTICO	5957	967238	SMS	SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN								
TOTAL DE FARMACÊUTICOS:						1			1			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 do Laboratório

Mês de Referência:

Diurno[illegible]

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																								
Escala do Laboratório						Mês de Referência: JULHO/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	31	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									
1	ADRIANA DOS SANTOS LIMA	TEC.LAB.	1436988	123	CRED	LAB			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN			SN										
2	MICHELLE LEITE NASCIMENTO	TEC. LAB.	1410180	494	CRED	LAB	SN			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			1							
TOTAL DE AUXILIARES DE LABORATORIO:							1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1			1						
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																																												



PREFEITURA DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Mês de Referência: JULHO/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		
							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							
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											
3	JOSE GERALDO	Téc Rad	431T	694932	SMS	RX			SD	SD					SD	SD				FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			
4	LUCAS DO CARMO NOGUEIRA	Téc Rad	2705T	1309625	SMS	RX	SD						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		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	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	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				
							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									
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		SN								
3	BENILTO SEBASTIAO SILVA	Téc Rad	161	440132	SMS	RX	SN		SN					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE			SN		SN									
4	JANETE VIEIRA SANTOS OLIVEIRA	Téc Rad	7397	1426206	CRED	RX				SN	SN						SN	SN							SN	SN					SN	SN														
5	LUCAS DO CARMO NOGUEIRA	Téc Rad	2705T	1309625	SMS	RX				SN							SN								SN						SN															
6	NEIDE DE MEDEIROS ALVES	Téc Rad	126N	458619	SMS	RX		SN					SN		SN				SN		SN						SN		SN						SN		SN									
7	RICHARD NUNES MARTINS BORGES	Téc Rad	10535	1615688	CRED	RX				SN							SN							SN							SN															
8	WEDER JOSE BORGES	Téc Rad	123N	1309820	SMS	RX		SN				SN			SN				SN			SN					FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
TOTAL DE TÉCNICOS DE RADIOLOGIA							2	2	2	3	1	2	2	1	2	1	3	1	2	2	1	2	1	3	1	1	2	1	1	1	3	1	1	2	2	1	2									

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



Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS

Mês de Referência: JULHO /25

Noturno - Horizontal																																											
	Nome do Profissional	Categoria / local	Matricula	Vinculo	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		
						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							
1	WILTON SERRA HORTENCIO	ASS ADM	105996	SMS	NIR		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		SN		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE						
TOTAL NO APOIO OPERACIONAL:							1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE					

[illegible][illegible]

[illegible]

Distrito Sanitário: LESTE						Unidade: CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Escala do Apoio Administrativo						Mês de Referência: JULHO/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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
						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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	ANA AMELIA VIEIRA NOLETO	APOIO ADM	977241	SMS	RECEPÇÃO	SN			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			SN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
3	MARA ESTELA SANTOS	APOIO ADM	977926	SMS	RECEPÇÃO	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE	FE



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Saúde
CAIS Parque das Amendoeiras

MEMORANDO Nº 104/2025

Venho por meio deste informar que segue AS ESCALAS DO MÊS DE JULHO/25, da unidade :CAIS PARQUE DAS AMENDOEIRAS, sendo as seguintes escalas: ADMINISTRATIVO, ENFERMAGEM, FÁRMACIA, LABORATORIO, RADIOLOGIA, ODONTOLOGIA e MÉDICA, dou ciência e veracidade das mesmas através deste memorando conforme assinatura eletrônica abaixo.

Goiânia, 16 de junho de 2025.



Documento assinado eletronicamente por **Dayana Luiza de Siqueira Melo Oliveira, Coordenadora Técnica de Unidade**, em 16/06/2025, às 17:12, 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 **7190894** e o código CRC **B08FB1CC**.

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

Referência: Processo Nº 25.29.000023192-9

SEI Nº 7190894v1